

Nachweiskarte für gemeinnützige Arbeiten in der KGA Wickenweg e.V.

Jahr: <input type="text"/>	PNr.: <input type="text"/>	Name: <input type="text"/>	Sollstunden: <input type="text"/>
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

Tag/Monat	Zeit	Zeit	Std.Anz	Art des Arbeitseinsatzes	bestätigt
TT.MM	von	bis			
Gesamt geleistete Std:			Notiz:		
nicht geleistete Std:					

Für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Sicherung vor Verlust ist das Mitglied verantwortlich.