

## Ehrenamtspauschale Stundennachweis 2021

| me:      |        |                   |                       |           |
|----------|--------|-------------------|-----------------------|-----------|
| teilung: |        | Abteilungsleiter: |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
| Datum    | Beginn | Ende              | geleistete<br>Stunden | Tätigkeit |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        |                   |                       |           |
|          |        | GESAMTSTUNDEN:    |                       |           |

Ich versichere, die oben aufgeführten Stunden ehrenamtlich für die SpVgg Altenerding geleistet zu haben

Datum\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_