Convida

Einsatzzeiten Ehrenamt

Name des/der Betreuten: _____

Name der Einsatzkraft: _____

Datum	**Uhrzeit**	**Stunden in Dezimal**	**Unterschrift Schule/ ggf. Sorgeberechtigte**

Gesamtstunden: _____

Unterschrift der Einsatzkraft: _____