

Zuwendungsempfänger ijgd, Landesverein Brandenburg e.V.

Antragsnummer 80259005

Einsatzstelle _____

Name des Freiwilligendienstleistenden _____

Eintritt in die Maßnahme _____

Austritt aus der Maßnahme _____ (erst bei tatsächlichem Austritt ausfüllen)

Monat: _____

1. Woche vom/bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bestätigung des Freiwilligendienst- leistenden (Unterschrift)	Bestätigung der Einsatzstelle (Unterschrift)

2. Woche vom/bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bestätigung des Freiwilligendienst- leistenden (Unterschrift)	Bestätigung der Einsatzstelle (Unterschrift)

3. Woche vom/bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bestätigung des Freiwilligendienst- leistenden (Unterschrift)	Bestätigung der Einsatzstelle (Unterschrift)

4. Woche vom/bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bestätigung des Freiwilligendienst- leistenden (Unterschrift)	Bestätigung der Einsatzstelle (Unterschrift)

5. Woche vom/bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bestätigung des Freiwilligendienst- leistenden (Unterschrift)	Bestätigung der Einsatzstelle (Unterschrift)

6. Woche vom/bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Bestätigung des Freiwilligendienst- leistenden (Unterschrift)	Bestätigung der Einsatzstelle (Unterschrift)

Ein Einsatztag entspricht einem Kalendertag. Wochenenden und gesetzliche Feiertage gelten als Einsatztage, sofern sie nicht direkt auf unentschuldigte Fehltage folgen. Entschuldigte Fehltage (attestierter Krankschreibungen, Urlaub) gelten als Einsatztage.

Legende:

X	= anwesend (Einsatztag)
E	= entschuldigt (Urlaub, attestierter Krankschreibung gelten als Einsatztag)
S	= Seminartag (Einsatztag)
N	= nicht anwesend (unentschuldigt)