Landesarbeitsgemeinschaft
Arbeit Bildung Kultur
NRW e.V.

NACHWEIS ZUM EHRENAMT

Vorname/Name: _____

Anschrift: _____

Ich habe im Rahmen des Projekts: _____

an folgenden Terminen ehrenamtlich mitgewirkt:

Datum	Dauer in Std.	Art der Mitwirkung
Summe Stunden:		

Ort / Datum: _____ Unterschrift Ehrenamt: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift LAG ABK: _____

Alte Bahnhofstr. 198/200
44892 Bochum
T 0234 810 258 38
F 0234 286 526
info@lag-abk.de
www.lag-abk.de
Vereinsregister 14 VR 3082
Vorstand: A.Töpfer, V.Szibalski, T.Pösz