



Freiwilligendienste Kultur und Bildung

Jahrgang 2017/2018

Abschlussnachweis

Bitte an die LAG zurücksenden bis zum 15.09.2018

Bitte reichen Sie mit diesem Abschlussnachweis auch eine Kopie der Abmeldung zur Sozialversicherung bei der LAG ein.

Einsatzstelle: _____

Freiwillige*r: _____

Hiermit bestätigen wir folgende vertragsgemäßen Zahlungen sowie die Urlaubs- und Krankmeldungen für die/den Freiwillige*n:

	Taschengeld	Sozialabgaben
Januar 2018		
Februar 2018		
März 2018		
April 2018		
Mai 2018		
Juni 2018		
Juli 2018		
August 2018		

Urlaub	Zeitraum	Anzahl Tage

Krankheit	Zeitraum	Anzahl Tage

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift/Funktion