

Freiwilligendienste Kultur und Bildung

Jahrgang 2020/2021

Abschlussnachweis Bitte an die LAG ABK NRW e.V. zurücksenden bis zum 15.09.2021

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

Einsatzstelle: _____

Freiwillige*r: _____

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

	Taschengeld	Sozialabgaben
Januar 2021		
Februar 2021		
März 2021		
April 2021		
Mai 2021		
Juni 2021		
Juli 2021		
August 2021		

Urlaub	Zeitraum	Anzahl Tage / von insgesamt
Übertrag Zwischennachweis		/
		/
		/
		/
		/

Krankheit	Zeitraum	Anzahl Tage

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift/Funktion