

Freiwilligendienste Kultur und Bildung

Jahrgang 2020/2021

Zwischennachweis Bitte an die LAG ABK NRW e.V. zurücksenden bis zum 28.02.2021

Bitte reichen Sie mit diesem Zwischennachweis auch eine Kopie der Jahresmeldung zur Sozialversicherung (und ggfs. eine Kopie der Anmeldung zur Sozialversicherung) bei der LAG ABK NRW e.V. ein.

Einsatzstelle: _____

Freiwillige*r: _____

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

	Taschengeld	Sozialabgaben
August 2020		
September 2020		
Oktober 2020		
November 2020		
Dezember 2020		

Urlaub	Zeitraum	Anzahl Tage / von insgesamt
		/
		/
		/
		/
		/

Krankheit	Zeitraum	Anzahl Tage

Summe der Urlaubstage aus 2020 bitte in den Abschlussnachweis übertragen!

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift/Funktion