# Freiwilligendienste Kultur und Bildung Jahrgang 2022/2023

# Abschlussnachweis Bitte an die LAG ABK NRW e.V. zurücksenden bis zum 15.09.2023

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 2023 |  |  |
| Februar 2023 |  |  |
| März 2023 |  |  |
| April 2023 |  |  |
| Mai 2023 |  |  |
| Juni 2023 |  |  |
| Juli 2023 |  |  |
| August 2023 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Urlaub | Zeitraum | Anzahl Tage / von insgesamt |  | Krankheit | Zeitraum | Anzahl Tage |
| Übertrag Zwischennachweis | | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |

Ort, Datum Stempel Unterschrift/Funktion