

**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
Übertrag Zwischennachweis		/
		/
		/
		/
		/

Krankheit	Zeitraum	Anzahl Tage

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift/Funktion