

STADTTEILFONDS WESTERFILDE • BODELSCHWINGH

Nachweis Projektarbeitsstunden

PROJEKT:	
MONAT / JAHR:	

Datum	Tätigkeitsbeschreibung (stichwortartig)	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitszeit (Std./Min.)	Name

Gesamtstunden:

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben aufgeführten Angaben. Die geleisteten Projektarbeitsstunden waren im Rahmen einer wirtschaftlichen und sparsamen Projektdurchführung erforderlich. Es handelt sich ausschließlich um projektbezogene Arbeiten.

Datum Unterschrift