

**STADTTEILFONDS WESTERFILDE • BODELSCHWINGH**  
Teilnehmerliste

<b>Projekt:</b>	
<b>Monat/Jahr:</b>	

Vorname	Name	Anschrift	Datum	Uhrzeit	Stunden	Unterschrift
<b>Gesamtstunden:</b>						

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.

---

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
--------------	---------------------