Ehrenamtliche Tätigkeit für das Soziale Netzwerk Thierhaupten - auch Fahrtnachweis

Datum	Name des Helfers	Name des Klienten und Tätigkeit	Zeit-aufwand Std.	gefahrene Kilometer (hin- u. zurück)	Bemerkungen
		Gesamt Blatt			Blatt .....

Unterschrift _____