

Formular 2

21-4364.1

Arbeitsaufgabe von _____ Stunden; abzuleisten bis spätestens _____
(Stundenanzahl) (falls vorhanden - Frist)

Für
 Frau Herr
_____, geb. _____
(Vorname und Nachname) (Geburtsdatum)

wohaft: _____,
(Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort)

Aktenzeichen: _____
(wenn bekannt, nach Möglichkeit bitte angeben)

Bestätigung der gemeinnützigen Einrichtung über **abgeleitete Stunden**

_____ hat bei uns
(Vorname und Nachname)

Name der Einrichtung: _____

In der Zeit von: _____
(Tag oder Zeitraum der geleisteten Arbeiten)

alle auferlegten Stunden unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet

teilweise die auferlegten Stunden unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet,
und zwar _____ unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet.
(Stundenanzahl)

keine der auferlegten Stunden unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet
und ist der Arbeit ferngeblieben.

Ausfülldatum

Unterschrift, wenn vorhanden
bitte mit Stempel der Einrichtung

Zurück an das

Landratsamt Dillingen a. d. Donau
- Amt für Kinder, Jugend und Familie - Fachbereich 21
Frau Martin - Zimmer 310
Große Allee 24
89407 Dillingen a.d. Donau

oder per Fax: 09071/5133-421

oder per E-Mail: christine.martin@landratsamt.dillingen.de

