Sozialstiftung**NRW**

Stundenzettel für die Förderung aus Mitteln der Stiftung Wohlfahrtspflege NRW

Zuwendungszweck / Projekt-Bezeichnung		
Aktenzeichen	SW-620-	
Name der / des Projektmitarbeitenden		
Erfasster Zeitraum (von ... bis …)		
Stellenumfang im Projekt (in %)		

Datum	Beginn	Ende	Dauer

Datum, Ort — Unterschrift der Mitarbeiterin bzw. des Mitarbeiter

Datum, Ort — Unterschrift der bzw. des Vorgesetzten