

FSJ/ BFD						
Jahr						
Name des/r Freiwilligen:					Unterschrift:	
Einsatzstelle:					Monat:	
Name Anleitende/r:					Unterschrift:	
Tag	Arbeits- beginn Uhrzeit	Pausen- beginn Uhrzeit	Pausen- ende Uhrzeit	Arbeits- ende Uhrzeit	Bemerkungen	Stunden
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
Stunden des Monats						