Verein Nachbarschaftshilfe Kreis 1 und 8 Stundenerfassung für *Januar, Februar, März 2024*

Postadresse: Kirchgasse 13, 8001 Zürich / **Telefon:** 077 506 43 52 / **Email:** kreis1und8@nachbarschaftshilfe.ch

Name + Vorname der Helferin/des Helfers: _____ Datum: _____

Strasse: _____ Unterschrift: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Merci für ’s Ausfüllen und Retournieren!

Telefon: _____ Bitte retour bis Donnerstag, 11. April 2024

Name der Klientin/des Klienten:	Kreis:	Art der Einsätze:	Anzahl Einsätze:	Anzahl Std.:	Total Stunden:

Persönliche Bemerkungen: