Verein Nachbarschaftshilfe Kreis 1 und 8 Stundenerfassung für *April, Mai, Juni 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. Juli 2024

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

Persönliche Bemerkungen: