Arbeitsstundenkarte 2024

Name:……..
Vorname:……

Bitte ankreuzen:
□ bis 14 Jahre 12 Stunden pro Jahr. (Wert 180.-€)
□ über 14 Jahre 32 Stunden pro Jahr. (Wert 480.-€)

Geschwister-Staffelung:
2. Vorname:…… Geburtsdatum:……

Geschwisterregelung:
1.Kind 12 Std. oder 32 Std. je nach Alter.
2. und jedes weitere Kind 6 Std.(unter 14) oder 14 Std. (über 14)je nach Alter.

Datum	Art der Tätigkeit	Stunden	Unterschrift

Die Arbeitsstunden müssen korrekt eingetragen und abgezeichnet sein!

Geleistete Stunden die nicht am selben Tag unterschrieben werden, werden nicht **anerkannt**! Bitte diese Karte sorgfältig aufbewahren, da bei Verlust alle Stunden zu bezahlen sind! Die Stundenzettel bitte **ab 31.12.2024,** spätestens jedoch zum **05.01.2025** im Büro oder gerne per E-Mail/Briefkasten am schwarzen Brett abgeben.
Wir bitten um Verständnis, dass nach dem 05.01.2025 keine Abgabe mehr möglich ist.