



Gefördert vom



Bundesministerium für Bildung, Familie, Senioren, Frauen und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

sowie vom Freistaat Sachsen



Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

## Stundennachweis für Projekte der Partnerschaften für Demokratie Hoyerswerda

Veranstaltung/Projekt:

Name Honorarkraft:

Stundensoll:

Stundensatz:

Datum	Zeitraum	Anzahl Stunden	Anzahl Teilnehmende	Beschreibung / Inhalte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtstunden:		<input type="text"/>	Bemerkungen: <input type="text"/>	

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum:

Unterschrift Honorarkraft:

rechtsverbindliche Unterschrift Projektträger: