



Name / Vorname: _____ Zeitrnachweis Monate _____ Jahr 20____

Bitte tragen Sie auf diesem Formular alle Einsätze ein, die Sie während eines Monats getätigt oder empfangen haben. Jeweils am Ende des Monats schicken Sie es bitte an: **Genossenschaft KISS Kanton Glarus, Hintere Villastrasse 4, 8755 Ennenda**. Oder per Mail: info@kiss-glarus.ch
Somit kann Ihr Zeitrnachweis immer aktuell im System erfasst werden. Besten Dank.

Datum tt.mm.	Wer hilft ? (erhält Zeitgutschrift)	Wem ? (Zeitlastschrift)	Was ? (Kategorie)	Wie lange? (Zeit in min)

Wir danken herzlich für Ihren Einsatz!!!