

**Stadt Köln**  
 Die Oberbürgermeisterin  
 Amt für Stadtentwicklung und Statistik  
 Willy-Brandt-Platz 2  
 50679 Köln

**Starke Veedel - Starkes Köln**  
**Verfügungsfonds Stunden-Tätigkeitsbericht**

Telefon 0221 / 221-30809  
 Telefax 0221 / 221-28493

E-Mail starke.veedel@stadt-koeln.de

**Nachweis der geleisteten Projektarbeitsstunden für die Projektdurchführung  
 (Aufwandsentschädigung)**

**Antragstellerin oder Antragsteller (Gruppe, Verein, Einrichtung, Person)**

**Projekt**

**Mitarbeiterin oder Mitarbeiter** Bitte verwenden Sie für jede Person ein eigenes Formular.

Familienname

Vorname



Datum	stichwortartige Tätigkeitsbeschreibung	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Arbeitszeit in Stunden und Minuten
-------	---	-------------------	-----------------	--

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird  
 versichert.

**Gesamtstunden**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis  
 genommen habe, ihr zustimme und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen  
 Daten einverstanden bin.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person