

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

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