KoBE **Koordinierungszentrum Bürgerschaftlichen Engagements für den Landkreis Starnberg**
Hanfelder Str.10 / 1.OG 82319 Starnberg Tel. 08151 – 65208-15 Mail: g.glas@kobe-sta.de

Name Schüler _____

Schule _____

Einrichtung _____

Tätigkeit _____

Betreuung Name _____ Tel._____

Achtung: Die drei fleißigsten Teilnehmer werden mit einem Preis gewürdigt!

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Dauer	Bestätigung der Einrichtung (Unterschrift)

KoBE **Koordinierungszentrum Bürgerschaftlichen Engagements für den Landkreis Starnberg**
Hanfelder Str.10 / 1.OG 82319 Starnberg Tel. 08151 – 65208-15 Mail: g.glas@kobe-sta.de

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Dauer	Bestätigung der Einrichtung (Unterschrift)

Datum/Ort _____

_____ Stempel und Unterschrift der Einrichtung

Bitte schick den ausgefüllten Stundenzettel bis **10 .Juni 17** an KoBE oder gib ihn im Sekretariat der Schule ab, damit wir Dein Zertifikat erstellen können.