

Stundennachweis Teamleitung

Teamleiter/-in: _____ Monat/Jahr: _____

Datum	Telefongespräche, Mail- und Signalkorespondenz (Was?/mit wem?/warum?)	Zeitaufwand in Minuten

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben genannten Angaben)