

# Formular 2

21-4364.1

**Arbeitsaufgabe von \_\_\_\_\_ Stunden; abzuleisten bis spätestens \_\_\_\_\_**  
(Stundenanzahl) ( falls vorhanden - Frist)

**Für**  
 Frau  Herr  
\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
(Vorname und Nachname) (Geburtsdatum)

**wohaft:** \_\_\_\_\_,  
(Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort)

**Aktenzeichen:** \_\_\_\_\_  
(wenn bekannt, nach Möglichkeit bitte angeben)

## Bestätigung der gemeinnützigen Einrichtung über **abgeleitete Stunden**

\_\_\_\_\_ hat bei uns  
(Vorname und Nachname)

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

In der Zeit von: \_\_\_\_\_  
(Tag oder Zeitraum der geleisteten Arbeiten)

**alle** auferlegten Stunden unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet

**teilweise** die auferlegten Stunden unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet,  
und zwar \_\_\_\_\_ unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet.  
(Stundenzahl)

**keine** der auferlegten Stunden unentgeltliche Hilfsdienste abgeleitet  
und ist der Arbeit ferngeblieben.

\_\_\_\_\_  
Ausfülldatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, wenn vorhanden  
bitte mit Stempel der Einrichtung

### **Zurück an das**

Landratsamt Dillingen a. d. Donau  
- Amt für Kinder, Jugend und Familie - Fachbereich 21  
Frau Martin - Zimmer 310  
Große Allee 24  
89407 Dillingen a.d.Donau

oder per Fax: 09071/5133-421  
oder per E-Mail: [christine.martin@landratsamt.dillingen.de](mailto:christine.martin@landratsamt.dillingen.de)

