

**DRK Landesverband Sachsen-Anhalt e. V.**  
**Betriebsteil Freiwilligendienste**  
 Herrenstraße 20  
 06108 Halle (Saale)

<b>RB Halle</b>	Tel. +49 345 279 5325-0 Fax +49 345 279 5325-99
<b>RB Magdeburg</b>	Tel. +49 391 610 689-62 Fax +49 391 610 689-29
<b>RB Weißenfels</b>	Tel. +49 3443 33963-16 Fax +49 345 279 5325-99
<b>RB Quedlinburg</b>	Tel. +49 3946 907676-1 Fax +49 3946 810831-6
<b>RB Dessau</b>	Tel. +49 340 518 999-20 Fax +49 340 518 999-29

**Abgabetermin: 5. des Folgemonats**

**Arbeitszeiterfassungsbogen Teilnehmer/-in**

**Seminargruppe:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Einsatzstelle:** \_\_\_\_\_

**Monat:** \_\_\_\_\_

**Sonderkennzeichnung:**

- WE = Wochenende
- WEZA =  
Wochenendzeitausgleich
- U = Urlaub
- SU = Sonderurlaub
- K = Krankheit
- KK = Kind krank
- S = Seminar
- UE = Unentschuldigt
- E = Entschuldigt
- FT = Feiertag

Tag	Beginn	Ende	Pause
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift  
 Teilnehmer/-in

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift  
 Einsatzstelle und Stempel

\_\_\_\_\_  
 Datum / für die Richtigkeit  
 päd. Mitarbeiter (DRK)