Tabelle1

„KlarSicht Schleswig-Holstein-Parcour“

Abrechnungsnachweis der ZusatzmoderatorInnen – Einsätze im Kreis _____ für das Jahr _____

Datum	Name / Multiplikator	Ort d. Einsatzes	Institutionen	Zielgruppe	Teilnehmerzahl	Zeitstunden	Honorar	Fahrtkosten