

Name	
------	--

Lizenz-Nr.

WLSB-

KW	Stunden	KW	Stunden	KW	Stunden	KW	Stunden
----	---------	----	---------	----	---------	----	---------

1		14		27		40	
2		15		28		41	
3		16		29		42	
4		17		30		43	
5		18		31		44	
6		19		32		45	
7		20		33		46	
8		21		34		47	
9		22		35		48	
10		23		36		49	
11		24		37		50	
12		25		38		51	
13		26		39		52	

Summen:

--

--

--

--

Summe 1 - 4

--

Abgabetermin

jeweils spätestens am 10. Januar des Folgejahres

Datum:

Unterschrift