<u>e</u> fib			ZEITNACHWEIS						
	JID			Me	onat	J	Jahr		
Koordinator:in:					fib e.V., Am Erlengraben 12a, 35037 Marburg				
Kund:in:					Arbeitsbereich:				
					Stando	rt:_			
WT	Datum	von	bis	Mitarbeiter:in	ggf. Anme	rkur	ng (s. Legende)	Unterschrift	
	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.								
La	31.								_
DB	gende = Dienst	tbespre	chung - K	DA = kurzfristige Dienstabs	sage (Kundenseitig) -	DÜ	j = Dienstübern	ahme - K = Krank - KK = Kind kra	ınk
Datum		SK = Schüler:in krank - EG = Elterngesp Unterschrift des/der Kund:in:					übertragen iı	n SoPart / abgerechnet	
		••				vom fib auszufüllen			