Modellprojekt „Fachkräftesicherung über die Professionalisierung haushaltsnaher Dienstleistungen“

Rapportbogen

Stiftung Diakonie Württemberg

Name, Vorname Kund/in	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Zeit in Stunden / Anzahl	Art der Tätigkeit	Leistung erbracht: Unterschrift Mitarbeitende/r Unternehmen	Leistung erhalten: Unterschrift Kund/in