

# Arbeitsdienstnachweis 2019



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

Mitgliedsform:  Vollmitglied (15 Arbeitsstunden)

Mitglied ohne Hallennutzung (5 Arbeitsstunden)

Eintrittsdatum bei Neumitgliedern 2019: \_\_\_\_\_

Als Nachweis für geleistete Stunden dient ausschließlich dieses Schreiben.

Für jede nicht geleistete Stunde fällt eine Ausgleichszahlung in Höhe von 13€ pro Stunde an.

Bitte trage die Stunden selbständig in die unten aufgeführte Tabelle ein und lasse sie von einer dazu befugten Person gegenzeichnen (Vorstand, Arbeitsdienstleiter, Festausschuss)

Datum	Stundenzahl/was gemacht	Gegenzeichnung

Geleistete Stunden gesamt: \_\_\_\_\_

Hieraus ergibt sich eine Ausgleichszahlung für \_\_\_\_ Stunden, in Höhe von \_\_\_\_ €  die ich dem Arbeitsdienstzettel beigefügt habe

die bitte von meinem Konto eingezogen werden.

**Der Arbeitsdienstnachweis muss bis zum 15. Januar 2020 an den Vorstand abgegeben werden!**

**Ein Nachholen des Arbeitsdienstes ist nicht gestattet!**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_