

Arbeitsdienstnachweis 2020



Name: _____

Mitgliedsform: Vollmitglied (15 Arbeitsstunden)

Mitglied ohne Hallennutzung (5 Arbeitsstunden)

Eintrittsdatum bei Neumitgliedern 2020: _____

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 2021 an den Vorstand abgegeben werden!

Ein Nachholen des Arbeitsdienstes ist nicht gestattet!

Datum _____ Unterschrift des Mitglieds _____