

Arbeitsdienstnachweis 2024



Name: _____

- Mitgliedstarif: mit Hallennutzung (15 Arbeitsstunden)
 ohne Hallennutzung (5 Arbeitsstunden)

Als Nachweis für geleistete Stunden dient ausschließlich dieses Schreiben!

Für jede nicht geleistete Stunde wird am 15.02.2025 eine Ausgleichszahlung in Höhe von 13 € pro Stunde fällig.

Bitte trage die Stunden selbständig in die Tabelle ein und lasse sie von einem Vorstandsmitglied gegenzeichnen.

Der Zettel muss bis spätestens zum 15.01.2025 abgegeben werden oder per Mail an wiebkeschwarting@web.de geschickt werden.

Keine Fotos des Zettels über WhatsApp an die Vorstandsmitglieder senden!

| Datum | Stundenzahl/was wurde gemacht | Gegenzeichnung |
|-------|-------------------------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Abgabedatum:

Unterschrift des Mitgliedes:
