



Hundesport Weimar e. V.



-Pflichtarbeitsstunden 2018-

Angaben zur Person:

Mitglieds-Nr.:

Arbeitsstunden:

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Zeit: <input type="text"/>	Tätigkeit: <input type="text"/>
geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. : <input type="text"/>

Angaben zur Person:

Mitglieds-Nr.:

Pflichtstunden:

- | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 2. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 3. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 4. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 5. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 6. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 7. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 8. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 9. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> 10. Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> erfüllt | <input type="checkbox"/> 5,00 € |

10 gemeinnützige Arbeitsstunden wurden geleistet. Eine Zahlung entfällt.

Stunden wurden erbracht. Eine Zahlung von € muss noch geleistet werden.

Prüfung der Richtigkeit erfolgte. Bei Unstimmigkeiten wenden Sie sich an den Finanzwart des Vereins (E-Mail: finanzwart-hundesportweimar@web.de)
Die Zahlung überweisen Sie bitte innerhalb von 10 Tagen auf das Konto der Sparkasse Mittelthüringen, IBAN: DE91 8205 1000 0390 0014 49, BIC: HELADEF1WEM oder zahlen in bar.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Kassenwart

Hundesport Weimar e. V. - Vorsitzender: Roberto Dunte – Telefon: 0176/63244858 – e Mail: info@hundesport-weimar.info
Finanzwart: Nancy Saäd – Telefon: 0176/30399541 – e Mail: finanzwart-hundesportweimar@web.de
Trainingszeiten: Welpen, Junghunde, Einzeltraining mittwochs 17:30 – 18:15 Uhr und samstags 14:00 – 14:45 Uhr
Familien- und Begleithundegruppe mittwochs 18:15 – 19.00 Uhr samstags 14:45 – 15:30 Uhr

Bitte übergeben Sie dieses Formular bis zum 10.01. des Folgejahres an den Kassenwart oder senden es per Mail an: finanzwart-hundesportweimar@web.de Bei Nichtabgabe erfolgt automatisch die Abrechnung der Gesamtsumme von 50,00 €. Folgeformulare werden per Mail verschickt oder sind beim Vorstand erhältlich.