



-Pflichtarbeitsstunden Jahr: 20..... -

Name Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

Arbeitsstunden:

Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :
Datum: Zeit:	Tätigkeit:
geprüft ja nein h	Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellv. :

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.

Ort, Datum	Unterschrift Kassenwart
------------	-------------------------