NACHWEIS ÜBER DURCHGEFÜHRTE ARBEITSSTUNDEN

BOGENSPORTCLUB CHEMNITZ RABENSTEIN

Name, Vorname: _____

Abgabetermin ist jeweils der 28.02. für das zurückliegende Jahr.

☐ Bitte meine Arbeitsstunden **nicht** mit meinem jährlichen Mitgliedsbeitrag verrechnen.
Ich zahle trotz geleisteter Arbeitsstunden den vollen jährlichen Mitgliedsbeitrag.

Arbeitseinsatz	Datum	Stunden	Unterschrift[1]

[1] Die Unterschrift ist von einem Vorstandsmitglied oder Verantwortlichen für den Arbeitseinsatz zu leisten.