



Nachweis der freiwilligen Arbeitsleistungen 2024

Für Mitglied _____

Vorname Name (in Druckbuchstaben)

Mitgliedsnummer

Erbrachte Arbeitsleistung _____

Datum der Arbeitsleistung

Ort

Beschreibung der Arbeitsleistung

Bestätigung der Arbeitsleistung durch _____

Zur Kenntnis genommen durch Vorstand _____

Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift

Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift

Erfassung durch die Geschäftsstelle _____

Datum | Name Mitarbeitende

Wichtiger Hinweis: Die bestätigte freiwillige Arbeitsleistung für das Jahr 2024 muss bis zum 31.12.2024 in der Geschäftsstelle der Schwimmgemeinschaft Steglitz Berlin e. V. vorliegen.



Quittung freiwillige Arbeitsleistungen 2024

Vorname und Name des Mitglieds in Druckbuchstaben

Mitgliedsnummer

hat am _____ seine freiwillige Arbeitsleistungen für das Kalenderjahr 2023 erbracht.

Ort | Datum | Name, Vorname in Druckbuchstaben | Unterschrift