

## Nachweis freiwillige Arbeitsleistungen 2017

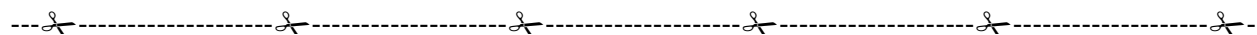
für Mitglied:	
.....	
Name, Vorname (bitte in Druckschrift)	Mitgliedsnummer

Beschreibung, Ort und Datum der freiwilligen Arbeitsleistung:
---

Bestätigung der Arbeitsleistung durch:	zur Kenntnis genommen durch Vorstand:
.....	
Datum, Name (in Druckschrift), Unterschrift	Datum, Unterschrift

Erfassung durch die Geschäftsstelle:
.....
Datum, Name

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass die **bestätigte** freiwillige Arbeitsleistung bis zum 31.12.2017 in der Geschäftsstelle der Schwimmgemeinschaft Steglitz Berlin e. V. vorliegen muss.



## Quittung Arbeitseinheiten 2017

Mitglied	
.....	
Name, Vorname	Mitgliedsnummer
Das o. g. Mitglied hat die freiwillige Arbeitsleistung am ..... erbracht.	
.....	
Ort, Datum, Name, Vorname (in Druckschrift), Unterschrift	