

Nachweis freiwillige Arbeitsleistungen 2019

für Mitglied:

.....

Name, Vorname (bitte in Druckschrift) Mitgliedsnummer

Beschreibung, Ort und Datum der freiwilligen Arbeitsleistung:

.....

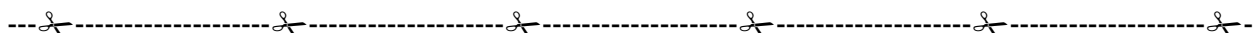
Bestätigung der Arbeitsleistung durch:	zur Kenntnis genommen durch Vorstand:
.....
Datum, Name (in Druckschrift), Unterschrift	Datum, Unterschrift

Erfassung durch die Geschäftsstelle:

.....

Datum, Name

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die **bestätigte** freiwillige Arbeitsleistung bis zum 31.12.2019 in der Geschäftsstelle der Schwimmgemeinschaft Steglitz Berlin e. V. vorliegen muss.



Quittung Arbeitseinheiten 2019

Mitglied

.....

Name, Vorname Mitgliedsnummer

Das o. g. Mitglied hat die freiwillige Arbeitsleistung am erbracht.

.....

Ort, Datum, Name, Vorname (in Druckschrift), Unterschrift

Anschrift

SG Steglitz Berlin e. V.
Undinestraße 6
12203 Berlin

Vorstand

Dr. Simon Alexander Lück (Vorsitzender)
Sebastian Ordon (Stellvertretender Vorsitzender)
Markus Koenecke (Stellvertretender Vorsitzender)
Astrid Koenecke (Stellvertretende Vorsitzende)

Kontakt

Telefon 030 8174711
Fax 030 71202317
Service@SG-Steglitz.de

Bankverbindung

Postbank Berlin
IBAN DE67 1001 0010 0085 7811 02
BIC PBNKDEFF