



WOLFSBURGER KANU-CLUB E.V.
38446 Wolfsburg, In den Allerwiesen 7

Interner Eingangsvermerk

Durchlauf	Datum	Unterschrift
Vorstand		
Buchhaltung		
Mitglieds-Nr.:		

Arbeitsstunden - Nachweis für Eigenleistungen

Name:	Vorname:	Sparte bitte ankreuzen	
		Kanusport allgemein	<input type="checkbox"/>
Kalenderjahr:	Pflichtarbeitsstunden gemäß Mitgliederversammlung:	Kanurennsport	<input type="checkbox"/>
		Kanuwandersport	<input type="checkbox"/>
		Outrigger	<input type="checkbox"/>
		Drachenboot	<input type="checkbox"/>

Bitte leserlich schreiben!

Datum	Arbeitszeitraum			Art der Leistung / Tätigkeit	Wertung
	Anfang	Ende	Stunden		
				Summe der Arbeitsstunden	

Anerkennung / Wertung der Leistung / Tätigkeit erfolgt durch den Vorstand.

Unterschrift Mitglied: _____