SV HORKEN KITTLITZ

Sport und Kultur seit 1927

Nachweis Mitgliedsarbeitsstunden

Abteilung: _____

Name des Mitgliedes	Datum	Art der Tätigkeit	Stundenanzahl

Hiermit bestätige ich als AbteilungsleiterIn, dass die angegebenen Arbeitsstunden der angegebenen Mitglieder erbracht wurden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift