



Nachweis über geleistete Pflichtarbeitsstunden

Name: _____

Kalenderjahr: _____

Datum	Art der Leistung	Stunden	Unterschrift (Vorstand/Reitlehrer/Einsatzleiter)
Summe:			

Bitte diesen Nachweis spätestens bis zum 15. Januar des Folgejahres abgeben!