Freunde des Reitsports

Hörstel e.V.

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!