STUNDENNACHWEIS / ÜbungsleiterIn Abteilung _____ **Name** _____

Die nachstehend aufgeführten Stunden habe ich persönlich geleistet

_____ _____
Unterschrift *Datum*

Monat					**Monat**					**Monat**				
Tag	*Datum*	Uhrzeit	*Gesamt stunden*	Einsatzort	**Tag**	*Datum*	Uhrzeit	*Gesamt stunden*	Einsatzort	**Tag**	*Datum*	Uhrzeit	*Gesamt stunden*	Einsatzort
Gesamtstunden Monat					Gesamtstunden Monat					Gesamtstunden Monat				
Stunden insgesamt:														

Die Auszahlung für oben geleistete Stunden erfolgt per Überweisung auf das uns bekannte Konto.
Änderung der Bankverbindung bitte umgehend melden.

_____
genehmigt 1. Vorsitzende