



**Nachweis der Pflicht-Arbeitsstunden Abteilung Feldbogen**

Für \_\_\_\_\_

<b>h</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift eines Ausschussmitgliedes</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Den Nachweis bitte bis zum Jahresende selbständig dem Kassier zukommen lassen.

Stunden ohne Nachweis werden nicht anerkannt



**Nachweis der Pflicht-Arbeitsstunden Abteilung Feldbogen**

Für \_\_\_\_\_

<b>h</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift eines Ausschussmitgliedes</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Den Nachweis bitte bis zum Jahresende dem selbständig Kassier zukommen lassen.

Stunden ohne Nachweis werden nicht anerkannt