

Stundennachweis für SV Haiming e.V./ Ehrenamtszuschale

Jahr:	
Monat(e):	
Name:	
Funktion:	
Abteilung:	

Datum	Zeit: von	bis	Anzahl Stunden	Art der Tätigkeit
GESAMT				

Ich versichere, die oben aufgeführten Stunden ehrenamtlich für den SV Haiming geleistet zu haben.

Datum - Unterschrift