



# AKADEMISCHER SEGLERVEREIN ZU GREIFSWALD e.V.

## Arbeitsstundenabrechnung

Name: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

Information:

	Arbeiten an der Halle/ Gelände	Organisation von Veranstaltungen, Jugendarbeit, Veranstaltungen	Arbeit an den Vereinsbooten
Umlageschlüssel	1:1	2:1	4:1

Datum	Veranstaltung/ Arbeitseinsatz	Stunden nach Umlageschlüssel	Bestätigung

	<b>Summe:</b>		
--	---------------	--	--

Abgabe jeweils bis 30.Dezember bei Christian Zschiesche, Dorfstraße 3, 17491 Greifswald- Wieck