



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

	Summe:		
--	--------	--	--

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