Nachweis der freiwilligen Arbeitsleistungen 2025

Für Mitglied

_____ _____
Vorname Name (in Druckbuchstaben) Mitgliedsnummer

Erbrachte Arbeitsleistung

_____ _____
Datum der Arbeitsleistung Ort

Beschreibung der Arbeitsleistung

Bestätigung der Arbeitsleistung durch

_____
Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift

Zur Kennnis genommen durch Vorstand

_____
Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift

Erfassung durch die Geschäftsstelle

_____
Datum | Name Mitarbeitende

Wichtiger Hinweis: Die bestätigte freiwillige Arbeitsleistung für das Jahr 2025 muss bis zum 31.12.2025 in der Geschäftsstelle der Schwimmgemeinschaft Steglitz Berlin e. V. vorliegen.

Quittung freiwillige Arbeitsleistungen 2025

_____ _____
Vorname und Name des Mitglieds in Druckbuchstaben Mitgliedsnummer

hat am _____ seine freiwillige Arbeitsleistungen für das Kalenderjahr 2025 erbracht.

_____
Ort | Datum | Name, Vorname in Druckbuchstaben | Unterschrift

Version 31.03.2025

Anschrift
SG Steglitz Berlin e. V.
Undinestraße 6
12203 Berlin

Vorstand
Morten Droas (Vorsitzender)
Sebastian Ordon (Stellvertretender Vorsitzender)
Babette Weber (Stellvertretende Vorsitzende)

Kontakt
Telefon 030 8174711
Fax 030 71202317
Service@SG-Steglitz.de
www.SG-Steglitz.de

Bankverbindung
Berliner Sparkasse
IBAN DE73 1005 0000 0191 3960 36
BIC BELADEBEXXX