Reit- und Fahrverein Lengerich/Westfalen e.V.

Arbeitszeitnachweisliste für das Jahr 20___

Name : _____ **Alter:** **bis 25 Jahre** ○

Vorname : _____ **über 25 Jahre** ○

Datum	Stunden	Einsatzbereich	Unterschrift Funktionsträger
Gesamtstunden:			

Aktive Mitglieder ab einem Alter von 16 Jahren haben sich verpflichtet, pro Kalenderjahr 12 Arbeitsstunden für den Verein zu leisten. Bei Nichtleistung wird Mitgliedern bis 25 Jahre ein Beitrag in Höhe von 5,00 €/Std., bzw. Mitgliedern älter als 25 Jahre 8,00 €/Std. über die angegebene Bankverbindung per Lastschrift eingezogen.

Die **Arbeitszeitnachweisliste** ist spätestens bis Ende **Januar** des Folgejahres bei der Kassenführerin **Elisabeth Kiepker, Bahnhofstraße 32, 49525 Lengerich** einzureichen!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Reit und Fahrverein Lengerich Westfalen e.V.
Robert Heitmann, 1.Vorsitzender
Am Spreedeplacken 5, 49525 Lengerich
Tel.: 05481-2306
robert.heitmann@t-online.de