

Nachweis freiwillige Arbeitsleistungen 2025

für Mitglied:

.....
Name, Vorname (bitte in Druckschrift)

.....
Mitgliedsnummer

Beschreibung, Ort und Datum der freiwilligen Arbeitsleistung:

Bestätigung der Arbeitsleistung durch:

zur Kenntnis genommen durch Vorstand:

.....
Datum, Name (in Druckschrift), Unterschrift

.....
Datum, Unterschrift

Erfassung durch die Geschäftsstelle:

.....
Datum, Name

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die **bestätigte** freiwillige Arbeitsleistung bis zum 31.12.2025 in der Geschäftsstelle der Schwimmgemeinschaft Steglitz Berlin e. V. vorliegen muss.

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Quittung Arbeitseinheiten 2025

Mitglied

.....
Name, Vorname

.....
Mitgliedsnummer

Das o. g. Mitglied hat die freiwillige Arbeitsleistung am
erbracht.

.....
Ort, Datum, Name, Vorname (in Druckschrift), Unterschrift

Anschrift

SG Steglitz Berlin e. V.
Undinestraße 6
12203 Berlin

Vorstand

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

Kontakt

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

Bankverbindung

Postbank Berlin
IBAN DE67 1001 0010 0085 7811 02
BIC PBNKDEFF