



ARBEITSEINSATZ 2025

Reiterverein Balve e.V. Postfach 13 14 58797 Balve

Mitglied Nr . _____

Vorname _____

Name _____

| Datum | Uhrzeit | Art des Einsatzes | Stunden | Unterschrift des Verantwortlichen |
|-------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Die Nachweiskarten müssen bis zum 15.01. des folgenden Jahres per Post oder im Briefkasten oder persönlich im Büro des Reitervereins Balve eingegangen sein. Ansonsten ist eine Berücksichtigung der geleisteten Stunden bei der Abrechnung nicht mehr möglich.