

Sport-Schützenverein Leingarten e.V.

www.ssvleingarten.de



Arbeitsleistungsnachweis _____

Name, Vorname

	Datum	Stunden	Leistungsart
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
	Gesamt		Std.

Stundennachweise für ____ bis spätestens 31.01.____ abgeben.
Bitte in den Briefkasten in der Lufthalle werfen.