

**Schützengilde PCK Schwedt/Oder  
1812 e.V.**

Mitgl.-Nr.  
Name  
Vorname  
Jahr

20\_\_

**Abrechnung der Arbeitsleistungen**

	Datum	Art der Leistungen	Anzahl Std. o. Sachwert	Unterschrift Mitglied	Unterschrift Verantwortlicher
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**Nicht geleistete Arbeitsstunden werden von mir bis 31.12. des lfd. Jahres in Höhe von 10 €/Std. ausgeglichen. (Bitte Feld links ankreuzen)**

**Unterschrift Mitglied:**

*Auszug Beitragsordnung : 10 Stunden/Jahr sind als Arbeitsleistungen für die Gilde zu erbringen.  
Als Ersatz kann dafür auch eine Umlage in Höhe von 100,00 € (10 Std. x 10 €) gezahlt werden.  
Abzurechnen sind die Arbeitsstunden bis 15. Januar d. Folgejahres.*

**Schützengilde PCK Schwedt/Oder  
1812 e.V.**

Mitgl.-Nr.  
Name  
Vorname  
Jahr

20\_\_

**Abrechnung der Arbeitsleistungen**

	Datum	Art der Leistungen	Anzahl Std. o. Sachwert	Unterschrift Mitglied	Unterschrift Verantwortlicher
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**Nicht geleistete Arbeitsstunden werden von mir bis 31.12. des lfd. Jahres in Höhe von 10 €/Std. ausgeglichen. (Bitte Feld links ankreuzen)**

**Unterschrift Mitglied:**

*Auszug Beitragsordnung : 10 Stunden/Jahr sind als Arbeitsleistungen für die Gilde zu erbringen.  
Als Ersatz kann dafür auch eine Umlage in Höhe von 100,00 € (10 Std. x 10 €) gezahlt werden.  
Abzurechnen sind die Arbeitsstunden bis 15. Januar d. Folgejahres.*