Schützenverein Wyhratal e.V.

Arbeitsstundennachweis 2024

Name des Mitgliedes:

_____

(Bitte in Blockschrift eintragen!)

Datum (z.B. 01.03.2024)	Zeitraum (z.B. 09:00 – 12:00)	Dauer (z.B. 3h)	Art der Beschäftigung (z.B. Holzeinschlag, Bestandspflege, Reparatur)