Reiterverein St.Georg Heek-Nienborg e.V.
seit 1975

Arbeitszeitnachweis Voltigiertrainer

Name: _____ _____/**202**__
Monat Jahr

Gruppe: _____

Datum	Dauer in Stunden	Meine Funktion	In Vertr. für	Betrag
Lichtkosten				
	Gesamtbetrag	----------	----------	

Gruppe: _____

Datum	Dauer in Stunden	Funktion	In Vertr. für	Betrag
Lichtkosten				
	Gesamtbetrag	----------	----------	

Gruppe: _____

Datum	Dauer in Stunden	Funktion	In Vertr. für	Betrag
Lichtkosten				
	Gesamtbetrag	----------	----------	

Gesamtbetrag	

Unterschrift: _____ **Datum:** _____

Die Abrechnungen bitte bis zum 10. Tag des nachfolgenden Monats in den Briefkasten vorm Stübchen werfen. Ansonsten wird das Gehalt erst im Monat drauf ausgezahlt.