

Persönlicher Pflegestundennachweis

Reitsportverein Wolfenbüttel e.V.

für 2017



Name: _____ Eintritt: _____

Geburtstag: _____ Alter: _____

Datum	Uhrzeit von ... bis	Stunden	Art der Arbeit	Unterschrift der Aufsicht

Die Rückgabe des Nachweises ist bis zum **30.06. bzw. 31.12.** unbedingt erforderlich, da ansonsten die Pflegestunden als nicht geleistet gelten und vom angegebenen Konto abgebucht werden.

Nachweis über einen abgegebenen Pflegestundennachweis für 2017

Für: _____

Anzahl abgegebener Stunden: _____

Abgegeben bei: _____

Unterschrift: _____

Abgegeben am: _____