

NTC93 e.V. Arbeitskarte 20__

Name: _____ Mitgl.Nr.: _____

Datum	Art des Einsatzes	Beginn	Ende	Std	Sig.
Summe	Stunden	Soll : 10	Ist :		Std.
			=Fehlstd. :		
	Vollmitglieder (am 1.1.=18 J)	10,00 €	xFehlstd.=		€
	Jugendliche (am 1.1.=14 J)	5,00 €	xFehlstd.=		€

Die Karte ist bis 15.12. d. J. beim Vorstand abzugeben

Ich möchte/ kann nicht am Arbeitseinsatz teilnehmen.

Bitte buchen Sie den Betrag / Differenzbetrag von meinem Konto ab.

Datum: _____ Unterschrift: _____