



Erstattungsformular

geleistete Arbeitsstunden 2024

Lieber Vorstand,
hiermit bestätige ich, _____,

dass ich die im Folgenden aufgeführten Arbeitsstunden in der Saison 2024
abgeleistet habe:

Datum	Tätigkeit	Stunden

Ich bitte um Rückerstattung des entsprechenden Anteils meines Mitgliedsbeitrages
auf das folgende Konto:

Empfänger/in:

IBAN:

Vielen Dank!

Datum, Unterschrift

**Das Erstattungsformular ist bis zum 30. November des o.a. Jahres in den Briefkasten
des TC Johannesberg im Flur zu den Außenplätzen einzuwerfen.**