



BESCHEINIGUNG ÜBER GELEISTETE ARBEITSSTUNDEN*

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Tanzgruppe: _____

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

Art der Unterstützung: _____

Datum: _____

Zeitraumen: _____

Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied bzw. Trainer

***Bescheinigung bitte am Ende eines Jahres beim Vorstand des pas de trois e.V. einreichen**