



Segler Vereinigung Cuxhaven e.V.

Arbeits-Stunden

Name:

Segelkamerad

Name:

Arbeitsdienst Leistender

Liegeplatz:

Nummer

Unterschrift:

Arbeitsdienst Leistender

Folgende Arbeitsstunden wurden für das Jahr _____ geleistet.

Datum	Leistung / Tätigkeit	Beginn	Ende	Dauer (Std.)	Ansprech- partner*)	Unterschrift*)

Dieser Stundenzettel ist bis Mitte November in der Geschäftsstelle einzureichen. Für die ordnungs- und fristgerechte Vorlage ist der Liegeplatzinhaber verantwortlich. Es gilt die jeweils aktuelle Arbeitsdienstordnung der SVC.

*) Hafenwart, Takelmeister, Hafenmeister oder von diesen Bevollmächtigte