

# Bestätigung



Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau

\_\_\_\_\_

die in der Beitragsordnung genannten Arbeits – bzw. Dienstleistungen am: \_\_\_\_\_  
von mindestens 4 Stunden erbracht hat.

Folgende Leistungen wurden erbracht:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Arbeitsdienst bestätigt durch: \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Rücküberweisung von 100 Euro genehmigt durch Vorstandsmitglied**

Regensburg, den:

Unterschrift des Vorstandsmitgliedes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_