

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:
