

Kleingärtnerverein „Volksgesundheit“ e.V. Chemnitz

NACHWEIS

Abrechnung Pflichtstunden

für das Jahr: _____

GARTEN-Nr.: _____

Name d. Pächters: _____

Datum:	Zeitangabe von: bis:	ausgeführte Arbeiten:	Anzahl geleisteter Stunden:	Signum Vorstand
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Gesamt-Stunden:			_____	_____

es werden **n u r max. 8** geleistete **Stunden** zur Ableistung der Pflichtstunden **anerkannt** und die Verrechnung erfolgt immer rückwirkend zum jeweils geltenden Mindestlohnsatz des abzurechnenden Vorjahres

HINWEIS:

Chemnitz, den:

Chemnitz, den:

Unterschrift Pächter

Unterschrift Vorstand od. vom
Vorstand bevollmächtigte Person