

Stundennachweis **Saison:** _____

Name, Vorname: _____

Geb.Dat.: _____



- Art der Leistung:
- Verkauf Mombacher Halle
 - Kassendienst Mombacher Halle
 - Zeitnehmer / Sekretär-Dienst
 - Organisation
 - Thekendienst
 - Ordnerdienst
 - oder _____

Datum der Veranstaltung: _____

Dauer der Leistung: von _____ bis _____ Uhr

Anzahl der Stunden: _____

- Art der Veranstaltung:
- Spielbetrieb Meisterschaft / Pokal
 - Turnier
 - Fest / Veranstaltung

Spiel: _____
Bei Spiel bitte Heimverein gegen Gastverein eintragen

Spielklasse: OL RHL VL KL AK BK CK Damen Herren
 AJ BJ CJ DJ EJ FJ Minis weiblich männlich
Zutreffendes bitte ankreuzen

Verantwortlich: _____
Name, Vorname, Unterschrift

Erledigungsvermerk
Kassenwart