

Reit- und Fahrverein Lehre und Umgebung e.V.



Arbeitsdienstkarte von

Jahr :.....	Arbeitspflicht:.....Stunden
-------------	-----------------------------

Datum	Tätigkeit	Dauer	Unterschrift Mitglieds	Unterschrift des AD-Leiters

Summe d. geleisteten Stunden _____