# Arbeitsstunden 2025

Name: _____

| Datum | Stunden | Tätigkeit | Unterschrift Mitglied | Unterschrift Vorstand |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |