Arbeitsstunden 2018

Name: _____ **Telefon:** _____

Datum	von:	bis:	Unterschrift Verantwortlicher

Unterschriftberechtigte sind:
Manuel Ortiz, Thorsten Deuschle-Wisocki , Ivo Robic, Olga Kaiser, Anton Schädler, Andreas Hiller.

Arbeitsstunden werden **nur** anerkannt mit **unterschriebenem Arbeitsstundenzettel**

ASZ ist bis **31 Oktober** abzugeben.