

AUTO- UND MOTORSPORTCLUB SCHWÄBISCH GMÜND E.V. IM ADAC



Helfereinsätze Nenngeldrückerstattung

Name	Vorname	Sportjahr
------	---------	-----------

1	Datum	Helferstunden	Veranstaltung
	selbst geholfen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Hefer, wenn nicht selbst

2	Datum	Helferstunden	Veranstaltung
	selbst geholfen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Hefer, wenn nicht selbst -

3	Datum	Helferstunden	Veranstaltung
	selbst geholfen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Hefer, wenn nicht selbst

4	Datum	Helferstunden	Veranstaltung
	selbst geholfen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Hefer, wenn nicht selbst

5	Datum	Helferstunden	Veranstaltung
	selbst geholfen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Hefer, wenn nicht selbst

Summe, Helferstunden		
0 h		