

NAME: _____

GARTEN-NR.: _____

Feste Termine für die Gemeinschaftsarbeit 2027

Jährlich 2 Termine à 3 Stunden Gemeinschaftsarbeit.

TREFFPUNKT – SAMSTAGS – 09:30 - Vereinsheim.

TERMIN	Geburtsmonat (1.Pächter*in)
Samstag, 13. März	Juli & August
Samstag, 20. März	Januar & März
Samstag, 10. April	Februar & Mai
Samstag, 24. April	April & September
Samstag, 8. Mai	Juni & November
Samstag, 29. Mai	Oktober
Samstag, 12. Juni	Dezember
Samstag, 26. Juni	Juli & August
Samstag, 10. Juli	Januar & März
Samstag, 24. Juli	Februar & Mai
Samstag, 7. August	April & September
Samstag, 21. August	Juni & November
Samstag, 4. September	Oktober
Samstag, 18. September	Dezember
Samstag, 9. Oktober	Nachzügler der Gemeinschaftsarbeit

Arbeitshandschuhe sind mitzubringen.

Minderjährige Kinder beim Gemeinschaftsdienst sind nicht versichert. Die alleinige Verantwortung liegt bei den Eltern.

Sofern die Gemeinschaftsarbeit nicht geleistet wird, werden pro nicht geleistetem Einsatz 60 Euro (= 3 x 20 Euro) in Rechnung gestellt.

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich

Frau/Herrn

Weg Nr.

am/Datum

in Vertretung meine Gemeinschaftsarbeit auszuführen.

Name:

Unterschrift:

**Versichert sind nur die zur Gemeinschaftsarbeit berechtigten Personen-
Pächter oder Bevollmächtigter.**