



Vorname, Nachname: _____

Hat folgende Helferstunden im Jahr _____ für den SCL abgeleistet:

Datum	Veranstaltung	Tätigkeit	Anzahl der Stunden	Unterschrift Veranstalter/Abteilungsleiter

Unterschrift Mitglied

Abgabe in der Geschäftsstelle (gerne auch per E-Mail an kontakt@sc-lerchenberg.de bis zum 31.10.2026