

|  |
| --- |
| **Inrapportering av mina arbetsinsatser för sällskapet** |
| Som medlem i TSS har jag under året utfört nedanstående arbetsuppgifter |
| till nytta och gemensam glädje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jag har deltagit i/utfört följande arbetsuppgifter | Antal timmar  | Datum  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

Totalt antal timmar:

|  |
| --- |
| Jag anser mig därför berättigad till full reducering av arbetspliktavgift  |

|  |
| --- |
| Jag anser mig därför berättigad till halv reducering av arbetspliktavgift  |

|  |
| --- |
| Markera ett av alternativen ovan. |

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnteckning Namnförtydligande

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sänd till:  |
|  | Torshälla Segelsällskap |
|  | c/o Leif Karlsson |
|  | Årbygatan 1B, lgh 1903 |
|  | 63345 Eskilstuna |
|  | Eller lämna i brevlåda i vita boden på slipen. |