

Arbeitsdienstkarte 2009-10

Lübecker Segler-Verein von 1885 e.V.

Arbeitsdienst 20____ NAME _____

Datum (TT.MM.JJ)	Ort / Tätigkeit	von	bis	Stunden	Handz.

✂ bitte an den Außenlinien ausschneiden