Abrechnung Übungsleiter - Stundennachweis

☐ 1 Quartal 20__ ☐ 2 Quartal 20__ ☐ 3. Quartal 20__ ☐ 4 Quartal 20__

Einreichungstermin jeweils 10 Tage nach Quartalsende

Name, Vorname:		Abteilung:	
Lizenz-Nr.:		gültig bis:	

Datum	Einheiten (Stunden)	Verrechnungs-satz (Euro)	Betrag	Übungsgruppe / Mannschaft
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
			0	
Gesamt	0	0	0	

Datum, Unterschrift Übungsleiter	
Datum, Unterschrift Abteilungsleiter	

Überweisung an:

Kontoinhaber:	
BIC:	
IBAN:	