

Abrechnung der geleisteten Übungsleiterstunden



Name des Übungsleiters:

Trainingsgruppe:

Stundennachweis Monat

| Training / Spieltag | Tag | Datum | Uhrzeit | | in h (Stunden) | Betrag je TE | Anz. TN |
|----------------------|-----|-------|---------|-----|-------------------|-----------------|------------|
| | | | von | bis | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Gesamtsummen: | | | | | | | |

Ich bestätige, dass ich die Trainingsstunden wie o.a. gehalten habe.
Die ÜL-Entschädigung erbitte ich auf mein Konto bei:

Kreditinstitut:

IBAN:

Unterschrift Übungsleiter

bestätigt VC Gotha