

# TSG 1883 e.V. Lollar



## Übungsleiter-Abrechnung

Abteilung \_\_\_\_\_

Unterabteilung/Mannschaft \_\_\_\_\_

Name des Übungsleiters \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Ich bin  Übungsleiter/in mit Lizenz  Übungsleiter/in ohne Lizenz (alleindurchführend)  Helfer/in

Monat	Datum des Trainingstages	Summe Stunden	€/Std.	Monatliches Gesamt	Unterschrift des Übungsleiters
Jan					
Feb					
Mär					
Apr					
Mai					
Jun					
Jul					
Aug					
Sep					
Okt					
Nov					
Dez					
Jahresvergütung:					
Ausfallzeiten (bedingt durch Krankheit, Urlaub, Änderung der Übungszeiten etc.)					

### Meine Bankverbindung

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit und Übereinstimmung mit dem Kassenbuch wird bestätigt. Dem Verein sind die nachgewiesenen Kosten für den/die o.a. Übungsleiter/in entstanden.

Datum \_\_\_\_\_

I. Vorsitzender \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Kassierer \_\_\_\_\_

Beleg Nummer \_\_\_\_\_