

TSG 1883 e.V. Lollar



Übungsleiter-Abrechnung

Abteilung _____

Unterabteilung/Mannschaft _____

Name des/r Übungsleiters/in _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Ich bin

Übungsleiter/in mit Lizenz

Übungsleiter/in ohne Lizenz (alleindurchführend)

Helfer/in

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

Meine Bankverbindung

IBAN _____

Name der Bank _____

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

Datum _____

I. Vorsitzender _____

Datum _____

Kassierer _____

Beleg Nummer _____