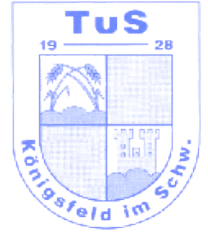


TuS Königsfeld e.V. 1928

78126 Königsfeld im Schwarzwald



Abrechnung Übungsleitertätigkeit

Name: _____ Lizenz-Nr.: _____
Abteilung: _____ Gruppe: _____
Übungszeit (Tag / Uhrzeit): _____

Abrechnungstermin: 31. Juli 31. Januar Jahr:

Durchgeführte Trainingseinheiten am:

Monat	Tag	Tag	Tag	Tag	Tag	Std./Monat
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Gesamtstunden: _____

Vergütung (pauschal): _____ Stundensatz: _____ Betrag gesamt: €

Ort _____ Datum _____ Unterschrift der/s Übungsleiters/in _____

TuS-Vorsitzende/er _____ überwiesen: Kassierer, Datum _____

Betrag ist zu überweisen auf:
 IBAN BIC