



Übungsleiter Abrechnung

Geschäftszeiten:
Donnerstag 15.00-18.00 Uhr
Am Sportplatz 8, 27299 Langwedel
Telefon: 04235 5529931

Name:

Sportart(en):

IBAN:

Bank:

B-Lizenz 16,-€ C-Lizenz 12,-€ ohne Lizenz 8,-€

Assistenzausbildung 7,-€ Helfende 6,-€

Abrechnungszeitraum:

Tag	Datum	Uhrzeit	Stunden	Bemerkung

Datum:

Gesamt: ____ Std. x ____ € = _____

Ich versichere, die genannten Stunden geleistet zu haben. _____

Unterschrift