

Übungsleiterstunden - Nachweis

TSV Utting e.V.

Vorname /Name:



IBAN:

Abrechnungszeitraum: von.....bis.....

BIC:

Abteilung/Sportart :

Bank :

Tag/ Monat	Übungszeit von - bis	ÜE a 45min	Teiln. Zahl	Sportstätte	Tag/ Monat	Übungszeit von - bis	ÜE a 45min	Teiln. Zahl	Sportstätte	Tag/ Monat	Übungszeit von - bis	ÜE a 45min	Teiln. Zahl	Sportstätte

Es wird bestätigt, dass die Eintragungen richtig und die Stunden von mit persönlich abgeleistet sind.

Datum, Unterschrift Übungsleiter/in :

Gesamt:

Übungseinheiten	Betrag €

Bitte beim 1.Mal vollständig ausfüllen.

