

Abrechnungsfomular für nebenamtliche Übungsleiter/innen

ABTEILUNG: Handball MANNSCHAFT/EN:

ÜBUNGSLEITER/IN / HELFER/IN:

Bankverbindung: Nr.:

BLZ.:

Training wurde durchgeführt	T r a i n i n g			Anzahl d. Std.	Teilnehmerzahl
	am	von	bis		
<b>I N S G E S A M T</b>					

Hierdurch wird ausdrücklich erklärt, dass die Zahl der angegebenen Trainingsstunden und die Anzahl der Trainingsteilnehmer der Richtigkeit entsprechen.

Esens, den \_\_\_\_\_

Übungsleiter/in \_\_\_\_\_

Die vorstehenden Angaben bestätigt:

\_\_\_\_\_

Abteilungsleiter /in

(wird vom Verein ausgefüllt)

Stundensatz	Entschädigungsbetrag	Übungsleiterkartei-Nr.:	Geprüft

Der Entschädigungsbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wird zur Zahlung angewiesen.

Esens, den \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender

Kassenwart