



Übungsleiter-Stundenabrechnung

Name: _____

Abrechnungszeitraum (vierteljährlich): _____

Abteilung: _____

Datum	Tätigkeit	Trainingsort	Trainingszeit		Dauer
			von	bis	
Stunden insgesamt:					
Erstattung lt. Vertrag vom					€

Ich bestätige, die vorstehende Auflistung nach bestem Wissen und Gewissen erstellt zu haben.

Unterschrift Übungsleiter: _____

Die sachliche Richtigkeit bestätigt:

Unterschrift Abteilungsleiter: _____