TSV Feichten a.d.Alz e.V.
Übungsleiterstundennachweise

(Vom Antragsteller auszufüllen)

Name.. .....Vorname.....Abrechnungshalbjahr.....

Abteilung.....

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden a 45 Min	Sportart	Anzahl der Teilnehmer

Summe Summe aller aufgewendeten ÜL-Stunden

…….....

Ich bitte, die gemäß Vereinbarung zu zahlende Vergütung auf mein Konto

IBAN: DE…….... bei der …… zu überweisen.

....

Antragsteller Abteilungsleiter

Kostenerstattung

(vom Kassierer auszufüllen)

Stunden x EURO = .EURO .....Km x .....EURO =.....EURO

Berechnet Überwiesen

....

Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift

TSV Feichten a.d.Alz e.V.
Übungsleiterstundennachweise

(Vom Antragsteller auszufüllen)

Name.....Vorname.....Abrechnungshalbjahr.....

Abteilung.....

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden a 45 Min	Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden a 45 Min

Summe: ……. Summe: ……