

# TSV Malente von 1900 e. V.

Marktstraße 13 · 23714 Bad Malente · Tel. (0 45 23) 26 11

## Übungsleiterabrechnung

Name: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Abrechnung für Monat: \_\_\_\_\_

Wochen -tag	Datum	Übungsgruppe	Übungszeiten von bis	Ges.- Std.	Pers.- Zahl	Bemerkungen

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

Sachlich richtig

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift d. Übungsleiter/in)

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift d. Spartenleiter/in)

\_\_\_\_\_ **von der Geschäftsstelle auszufüllen** \_\_\_\_\_

Eingang: \_\_\_\_\_ Bearbeitet von: \_\_\_\_\_

Stunden: \_\_\_\_\_ x Vergütung pro Std.: Euro \_\_\_\_\_ = gesamt Euro \_\_\_\_\_