

# Abrechnung Übungsleiter



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Lizenz ja  gültig bis \_\_\_\_\_  
 Jugendbereich ja

Sparte: \_\_\_\_\_

Abrechnungszeitraum: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Es ist jede tatsächlich geleistete Trainingseinheit zu dokumentieren.**

	Datum	Uhrzeit		Anzahl der Stunden	Gruppe / Mannschaft	Alter	Anmerk.
		von	bis				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
<b>Summe</b>						=	€

Ich erkläre, die vorstehend aufgeführten Übungsstunden geleistet zu haben. Jede Übungsstunde betrug 60 Minuten. Wettkämpfe, Spiele, Vergleichskämpfe, Meisterschaften u. ä. sind in der Aufstellung nicht enthalten.

Vor- und Nachname des Übungsleiters: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der geleisteten Übungsstunden wird hiermit bescheinigt.

**Kassenwart/in:**  
 Sina Wolfgramm  
 Aukamp 15  
 24643 Struvenhütten  
 Tel. 04194 - 7723

\_\_\_\_\_  
 Datum Unterschrift des Kassenwartes  
 oder eines anderen Mitgliedes  
 des geschäftsführenden Vorstandes