

SC Riesa e.V./ Abt. _____

Abrechnung der Übungsleitertätigkeit

Name: _____ Vorname: _____

Abrechnungszeitraum: _____

Übungsgruppe: _____

Tr.- Einheit	Datum	Stunden	Anz. d.Sportler	Bemerkung
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

Bankverbindung:

BLZ

Kontonr.

Datum: _____

Unterschrift ÜL: _____

Auszuzahlender Betrag _____ €

Zahlung angewiesen: _____

Datum _____ Unterschrift AL _____

Bin Übungsleiter in weiterem Verein		Vergütung: _____ €
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
<small>* Nichtzutreffendes streichen</small>		