TSV Mechtersen/Vögelsen e.V. von 1950

www.tsvvon1950.de

NACHWEIS DER ÜBUNGSLEITERABRECHNUNG

Übungsleiter ______________________ Sportart ______________

Abrechnungszeitraum vom: ______________ bis: __________

Bankverbindung Institut: ______________________________

BLZ: ______________ Kto-Nr: ______________

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl der Stunden	Sportgruppe	Trainingsstätte und Ort	Anzahl der Teilnehmer

Insgesamt geleistete Übungsleiterstunden	**Stundenhonorar:**	**Gesamtbetrag**	
			zu vergütender Betrag

Im oben aufgeführten Zeitraum wurden vom genannten Übungsleiter nachfolgend aufgeführte Übungsstunden selbst geleistet. Die Summe der Stunden für ein Quartal muss identaisch sein mit der Anzahl der Stunden im Antrag des Landessportbundes Niedersachsen.

Ort/Datum: ______________

Unterschrift Übungsleiter ______________

Unterschrift Abteilungsleiter ______________