

Abrechnung der Vergütung für Übungsleiter/innen

Name/Fachbereich:.....
 Anschrift u. Tel. :
 Steuer-Nummer :
 Disziplin :
 Qualifikation :
 Bankverbindung : Kto.-Nr.:.....BLZ:.....
 Geldinstitut:.....

Folgende Übungsstunden werden abgerechnet:
 (Teilnehmerliste liegt bei)

Monat	Kalendertage	Zeit- / Schulstunden

Summe :
 Vergütungssatz/Stunde :
 Vergütung :

.....
 (Übungsleiter/in)

.....
 (Sportbeauftragter)