

TSV Heiligenrode von 1946 e.V.

Turn- und Sportverein Heiligenrode e.V., Am Kindergarten 12, 28816 Stuhr



Nachweis Abrechnung

Abteilung:

Abrechnungsmonat:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Lizenz- Nr.:

Gültig bis:

An folgenden Tagen wurden von mir Übungseinheiten (Lerneinheiten) geleistet.
Eine Übungseinheit (Lerneinheit) beträgt mindestens 45 Minuten.

Tag	Zeitraum	Stunden	Tätigkeit
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			
Stunden gesamt:			

Entgelt je Stunde:

Auszahlung gesamt:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

und stelle sie den zuständigen Behörden und Verbänden zur Verfügung.

Ort / Datum:

Unterschrift Übungsleiter/in:

Unterschrift Spartenleiter/in: