Übungsleiter-Abrechnung

1. Quartal 15. Apr
2. Quartal 15. Jun *
3. Quartal 15. Okt
4. Quartal 15. Dez *

(* Fach-Übungsleiter BSB-Abrechnung beifügen)

Turn- und Sportverein March e. V.

_____ (Name)	_____ (Bank)
_____ (Strasse)	_____ (BLZ)
_____ (Wohnort)	_____ (Konto-Nr.)

Abteilung: _____

Sportgruppe: _____

wöchentl, Übungszeit: _____

Abrechnungszeitraum _____

Datum	Stunden
Summe:	

Datum	Stunden
Summe:	

Datum	Stunden
Summe:	

Gesamt: ___ Stunden _____ (Unterschrift Übungsleiter)

_____ (Unterschrift Abteilungsleiter)