

Turn- und Sportverein Haar e.V.

Höglweg 7 – 85540 Haar – info@tsv-haar.de



Bitte ankreuzen: B-Trainer Übungsleiter mit Lizenz Übungsleiter-Assistent Helfer

Abrechnung des Trainers/ÜL _____ € _____ / 60 Min.

Abteilung _____ Monat _____ Jahr _____

BIC _____ IBAN _____

Die aufgeführten Übungsstunden wurden vom o.g. Trainer/Übungsleiter/Helfer persönlich abgehalten. Bei unterschiedlichen Stundensätzen sind verschiedene Abrechnungsformulare zu verwenden!

Datum <small>(jede Trainingsgruppe zusammenhängend)</small>	Uhrzeit von - bis	Übungs- stunden	Sportart bzw. Genauere Kursbezeichnung	Vertretung für	Ort / Halle	Anzahl der Teilneh- mer

SUMME _____ x € _____ = € _____ plus evtl. Übertrag _____ € _____
Stunden Vergütungssatz Blatt-Nr.

Endbetrag: € _____

Hiermit wird vom Trainer/Übungsleiter bestätigt, dass die Eintragungen vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift Übungsleiter/Trainer

geprüft durch Abteilungsleiter/Geschäftsstelle