# TuS Holzhausen/Haide e.V.

## Abrechnung Übungsleiter/Trainer

Name, Vorname _____

Strasse _____

Wohnort _____

Zweck: _____

Lizenz: **JA / NEIN**

Bankverbindung **IBAN:** _____

**BIC:** _____

Abrechnungszeitraum: _____

| Datum | Beschreibung | Einsatzort | Stunden |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Gesamt Stunden | 0,00 |
| | | x Stundensatz | |
| | | Zahlbetrag | € 0,00 |

Stundensatz: Übungsleiter mit Lizenz: 6,00 €
Übungsleiter ohne Lizenz: 4,00 €

Die oben aufgeführten Übungsstunden wurden von mir geleistet.

Holzhausen, den…….

…….
Unterschrift Übungsleiter