

ÜL - Nr.:

Übungsleiterabrechnung 5400

Name des Übungsleiters: _____

Abteilung: _____ Gruppe/Mannschaft: _____

Halle / Platz: _____

1. Übungstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr Besuch: _____

2. Übungstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr Besuch: _____

Januar 2015

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
				1	2
Bitte ankreuzen!	5	6	7	8	9
<input checked="" type="checkbox"/>	12	13	14	15	16
	19	20	21	22	23
	26	27	28	29	30

1. Quartal

Februar 2015

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
	2	3	4	5	6
Bitte ankreuzen!	9	10	11	12	13
<input checked="" type="checkbox"/>	16	17	18	19	20
	23	24	25	26	27

Ferien/Feiertage

März 2015

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
	2	3	4	5	6
Bitte ankreuzen!	9	10	11	12	13
<input checked="" type="checkbox"/>	16	17	18	19	20
	23	24	25	26	27
Stunden insgesamt:	30	31			

Bitte beachten!

Eine Zahlung kann nur nach Vorlage dieser Abrechnung erfolgen, die am Ende eines Quartals - spätestens bis zum 10. des darauf folgenden Monats - einzureichen ist.

Später eingereichte Abrechnungen werden im nachfolgenden Quartal ausbezahlt!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____