

ÜL - Nr.:

Übungsleiterabrechnung

Name des Übungsleiters: _____

Abteilung: _____ Gruppe/Mannschaft: _____

Halle / Platz: _____

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

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

Bitte ankreuzen Ferien/Feiertage

JANUAR 2017						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
						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					

FEBRUAR 2017						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
		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					

MÄRZ 2017						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
		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		

1. Quartal

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 ausgezahlt!

Gesamtstunden / Quartal

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____