

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: _____

April 2015

Bitte ankreuzen!



Mo	Di	Mi	Do	Fr
		1	2	3
6	7	8	9	10
13	14	15	16	17
20	21	22	23	24
27	28	29	30	

2. Quartal

Ferien/Feiertage

Mai 2015

Bitte ankreuzen!



Mo	Di	Mi	Do	Fr
				1
4	5	6	7	8
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22
25	26	27	28	29

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!

Juni 2015

Bitte ankreuzen!



Mo	Di	Mi	Do	Fr
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30			

Stunden insgesamt:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____