

ÜL - Nr.:

# Übungsleiterabrechnung

Name des Übungsleiters: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Gruppe/Mannschaft: \_\_\_\_\_

Halle / Platz: \_\_\_\_\_

1. Übungstag:  von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Teiln.: \_\_\_\_\_

2. Übungstag:  von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Teiln.: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen  Ferien/Feiertage

APRIL 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

MAI 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				

JUNI 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		

2. 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!

**Bitte pro Mannschaft/Übungsgruppe eine Abrechnung einreichen.**

Gesamtstunden / Quartal

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_