

Name des Übungsleiters: _____

Abteilung: _____ Gruppe/Mannschaft: _____

Halle / Platz: _____

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

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

Juli 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	31

Ferien/Feiertage

August 2015

Bitte ankreuzen!



Mo	Di	Mi	Do	Fr
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28
31				

September 2015

Bitte ankreuzen!



Mo	Di	Mi	Do	Fr
	1	2	3	4
7	8	9	10	11
14	15	16	17	18
21	22	23	24	25
28	29	30		

Stunden insgesamt:

Datum: _____ Unterschrift: _____

3. 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 ausbezahlt!

Bemerkungen: _____