

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

JULI						
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						

AUGUST						
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			

SEPTEMBER						
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	

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 ausgezahlt!

Bitte pro Mannschaft/Übungsgruppe eine Abrechnung einreichen.

Gesamtstunden

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____