Übungsleiterabrechnung

Sportgemeinschaft Langenfeld
Langforter Str. 72, 40764 Langenfeld
Tel.: 02173/96095-0 Fax: 02173-96095-60
E-Mail: uebungsleiter@SGLangenfeld.de

Übungsleiter: ***(bitte lesbar schreiben)***

Name, Vorname | Tel. priv. / mobil | E-Mail

Anschrift | PLZ / Ort

D	E																				

IBAN

BIC

☐ Bankverbindung liegt der SGL vor. Dann bitte ankreuzen

Übungsstunden-Aufstellung (bitte pro Monat einreichen!)

Nr.	Datum	Tag	Kostenstellennummer, Sportart, Gruppe/ Kursname, (ggf. Kursnummer), Trainingsort	von	bis	Dauer (Std.)	Teiln.
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Bitte nach Kostenstellen sortieren!

KST: _____ Std. gesamt: _____ Honorar (€ pro Std.): _____ Honorar Gesamt: _____

KST: _____ Std. gesamt: _____ Honorar (€ pro Std.): _____ Honorar Gesamt: _____

Datum, Unterschrift (Übungsleiter)

Auszahlungsbetrag:

*Wird von der **Abteilungsleitung** ausgefüllt:*

*Geprüft:*_____

*Wird von der **Geschäftsstelle** ausgefüllt:*

*Geprüft:*_____

*Genehmigt:*_____