Abrechnung der Übungsleiterstunden

Sparte/TV Laboe: _____

- ☐ **Übungsleiter:in mit Lizenz**
- ☐ **Übungsleiter:in ohne Lizenz**
- ☐ **Mdj.Übungsleiter:in m. Lizenz**
- ☐ **Helfer:in**

Name: _____ **IBAN:** _____

Anschrift: _____ **BIC:** _____

Telefon-Nr.: _____ **Bank:** _____

E-Mail: _____

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Stundenzahl	€/Std.	Summe
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €

Summe 0 0,00 €

+ Auslage gem. Anlage

Gesamtsumme 0,00 €

_____

Datum, Unterschrift