

Übungsleiter / Helfer Abrechnung

TV 1903 Schwabsburg



Gruppe: _____

Quartal: _____

Nr.	Datum	Uhrzeit		Stunden	A) Übungsleiter		B) Helfer		C) Helfer		
		von	bis		Funktion	Summe	Funktion	Summe	Funktion	Summe	
1				=	→						
2				=	→						
3				=	→						
4				=	→						
5				=	→						
6				=	→						
7				=	→						
8				=	→						
9				=	→						
10				=	→						
11				=	→						
12				=	→						
13				=	→						
14				=	→						
15				=	→						

Gesamtsumme

Bemerkungen:

Ort / Datum: _____

Unterschrift ÜL: _____

A) Übungsleiter

Name	
Anschrift	
Telefon	
Konto – IBAN	
Bank	

B) 1. Helfer

Name	
Anschrift	
Telefon	
Konto – IBAN	
Bank	

C) 2. Helfer

Name	
Anschrift	
Telefon	
Konto – IBAN	
Bank	

Abrechnungshinweise:

Übungsleiter	ÜL	13,00 €
Übungsleiter ohne Schein	ÜL o.S.	9,00 €
Helfer	HE	7,00 €
Helfer ohne Schein	HE o.S.	3,50 €

Zu den Abrechnungszeiten siehe Vereinbarung zur Durchführung von Übungsstunden