ÜBUNGSLEITERABRECHNUNG

gemeinsam.
In Bewegung!

Vorname : **Name :**

Straße :

PLZ : **Ort :**

BIC :

IBAN :

Im Monat habe ich für den FB folgende Übungsstunden geleitet:

Wochentag	Datum	Uhrzeit von	-	bis	Dauer Std.	Sportart	Übungsstätte	Teiln.

Gesamtstundenzahl :	X	€
Unterschrift Übungsleiter/in	Bestätigung der FB - Leitung	Überweisung der Geschäftsstelle