

Nachweis Übungsstunden

Turnverein 1864 Donaueschingen e.V.



1. Halbjahr	
-------------	--

Abgabe bis 15.07.

Name, Vorname:					
Übungsleiter*		Lizenznummer:	Gültig bis:		
Helfer*					
Riege:			Tag:		
Halle:			Zeit von-bis:		

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum der Einheiten pro Monat bitte angeben:

Einheit	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Gesamtanzahl Einheiten	
-------------------------------	--

Vergütung pro Einheit / €		Gesamtvergütung	0,00 €
---------------------------	--	------------------------	---------------

IBAN	
Name der Bank	

Trainingsausfall wg Hallenschließung: Bitte hier kurz Datum und Grund für Schließung (falls bekannt) vermerken

Donaueschingen, den Übungsleiter / Helfer:

Abteilungsleiter:

Abrechnung bitte vom Abteilungsleiter unterschreiben lassen und dann bei der Geschäftsstelle abgeben.

Genehmigt und angewiesen: Vorsitzende Finanzen & Verwaltung am: