

Abrechnung nebenberuflicher Übungsleiter/-innen

Turnverein Hauenstein 1901 e.V.



Quartal/
Jahr

Abteilung:

Name:	Anschrift:	Telefon:
-------	------------	----------

Name des Kreditinstitutes:	Kontoinhaber:
----------------------------	---------------

IBAN DE - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - -

Ich verzichte auf meinen Anspruch auf Vergütungsersatz (Spendenerklärung)

Betrag bar oder per Scheck

Datum	Uhrzeit		Stundenzahl	Bemerkungen:	
	<i>von</i>	<i>bis</i>			
Für die Richtigkeit der Angaben (Datum, Unterschrift)			Stunden gesamt:	€Std.	Gesamtbetrag

