

SG Neukirchen Vluyn e.V.



Übungsleiter Abrechnung/Stundennachweis

Name Übungsleiter:

Gruppe Abt.-Nr.:

IBAN:

Datum	Uhrzeit (von/bis)	Stunden	Ort	Teilnehmerzahl
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Stunden	<input type="text"/>	Gesamt [€]	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-------------------	----------------------

Sonstige Ausgaben laut beigelegter Belege:

Hiermit bestätige ich dass an den aufgeführten Tagen ein Übungsbetrieb stattgefunden hat.

Datum: _____ Unterschrift: _____ Abt.Leutung: _____