

Abrechnung Übungsleiter/innen *
für das Jahr 20_____

Ü-Tag/-zeit:

von:

bis:

Uhr

Ü-Ort:

Bank:

IBAN:

Lfd.Nr.*	Datum	Anzahl d. Std.(a 60 Min.)	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
gesamt::			

* selbst geleitete Übungsstunden

(Unterschrift Ü-Leiter/in)