

Name	Vorname	Straße	Wohnort
IBAN		BIC (wenn Ausland)	Name und Sitz des Geldinstitutes

Schatzmeister
 Rainer Dorn
 Hamsterweg 3a
 54550 D a u n

Gesamtbetrag: _____ €

Stundennachweis Übungsleiter / Übungsleiterhelfer

Abteilung/Mannschaft: _____

Sportstätte: _____

	Monat: _____		Anz. Std.
	von	bis	
01.		/	
02.		/	
03.		/	
04.		/	
05.		/	
06.		/	
07.		/	
08.		/	
09.		/	
10.		/	
11.		/	
12.		/	
13.		/	
14.		/	
15.		/	
16.		/	
17.		/	
18.		/	
19.		/	
20.		/	
21.		/	
22.		/	
23.		/	
24.		/	
25.		/	
26.		/	
27.		/	
28.		/	
29.		/	
30.		/	
31.		/	
Gesamtstunden:			

	Monat: _____		Anz. Std.
	von	bis	
01.		/	
02.		/	
03.		/	
04.		/	
05.		/	
06.		/	
07.		/	
08.		/	
09.		/	
10.		/	
11.		/	
12.		/	
13.		/	
14.		/	
15.		/	
16.		/	
17.		/	
18.		/	
19.		/	
20.		/	
21.		/	
22.		/	
23.		/	
24.		/	
25.		/	
26.		/	
27.		/	
28.		/	
29.		/	
30.		/	
31.		/	
Gesamtstunden:			

	Monat: _____		Anz. Std.
	von	bis	
01.		/	
02.		/	
03.		/	
04.		/	
05.		/	
06.		/	
07.		/	
08.		/	
09.		/	
10.		/	
11.		/	
12.		/	
13.		/	
14.		/	
15.		/	
16.		/	
17.		/	
18.		/	
19.		/	
20.		/	
21.		/	
22.		/	
23.		/	
24.		/	
25.		/	
26.		/	
27.		/	
28.		/	
29.		/	
30.		/	
31.		/	
Gesamtstunden:			

Datum _____ Unterschrift _____ Abteilungsleiter _____