

An den Vorstand des
TV Bruchhausen-Vilsen

Abrechnung für Übungsleiterhelferstunden

Name, Vorname:.....

Postanschrift:.....

E-Mail Adresse:

Geb.-Datum:.....

Sparte:.....

Lizenznummer:.....

Quartal:.....2016, für die Zeit vom.....bis.....

Mannschaft / Altersgruppe:.....

Auflistung der erteilten Übungsleiterstunden

	Wochentag	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Gesamt Stunden	Teilnehmer pro Stunde
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
				Stunden Gesamt		

Stunden gesamt.....x 4,00 EURO =EURO

Zu überweisen auf IBAN-Nr.:..... BIC Code:.....

Kontoinhaber:.....

Name der Bank:.....

**Dieser Tätigkeitsnachweis ist von jedem Übungsleiter dem Vorstand bis drei Tage vor
Ablauf des jeweiligen Quartals (27.03. / 27.06. / 27.09./ 24.12. d. Jahres) abzugeben.**

Bruchhausen-Vilsen, den

Unterschrift-ÜL Helfer.....

Abrechnung geprüft:.....(Spartenleiter/in)