



Übungsleiterabrechnung - Monat: Oktober

Trainer	Cotrainer
x	x

einzureichen bis **5. November**

Sparte: _____

Name und Vorname: _____

Mannschaft / Gruppe: **a.** _____ **x**
 Mannschaft / Gruppe: **b.** _____
 Mannschaft / Gruppe: **c.** _____
 Mannschaft / Gruppe: **d.** _____

Trainingstag: _____	von: _____	bis: _____	
Trainingstag: _____	von: _____	bis: _____	
Trainingstag: _____	von: _____	bis: _____	
Trainingstag: _____	von: _____	bis: _____	

Bankverbindung: wie vorher:

oder

Neu: **Konto-Nr.:** _____
 Bankverbindung: _____
 Bankleitzahl: _____

									Anzahl	Stunden
Datum / Gruppe a.										
Datum / Gruppe b.										
Datum / Gruppe c.										
Datum / Gruppe d.										
Summe										

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die angegebenen Trainingseinheiten durchgeführt habe:

Unterschrift: