



Übungsleiterabrechnung

Name, Vorname _____

Abteilung / Übungsgruppe _____

Bankinstitut _____

BLZ _____

Konto Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

Übungsleiterschein:

ohne		gültigen	
------	--	----------	--

Trainer

A		B		C	
---	--	---	--	---	--

Sonstige Qualifikation:

Vergütung pro Übungsstunde: _____

Geleistete Übungsstunden – gesamt -: _____

Gesamtbetrag Übungsleitergeld: _____

Datum:	Übungsstunden von - bis	Anzahl Stunden

TSV Leopoldstal 09 e.V.

Geschäftsstelle

Norbert Plate - Heestener Str. 5 A – 32805 Horn-Bad Meinberg

Telefon: 05234-5392 – eMail: nopla@web.de

Sparkasse Detmold BLZ 476 501 30 - Kt-Nr. 194 576 443

