TSV Feichten a.d.Alz e.V.
Übungsleiterstundennachweise

(Vom Antragsteller auszufüllen)

Name: .....Vorname..…….....Abrechnungshalbjahr..…….....

Abteilung....…….....

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden a 45 Min	Sportart	Anzahl der Teilnehmer

Summe ..... Summe aller aufgewendeten ÜL-Stunden ……..

Ich bitte, die gemäß Vereinbarung zu zahlende Vergütung auf mein KontoNr. ……..... ……

bei……..... BLZ…….....zu überweisen.

....
Antragsteller Abteilungsleiter

Kostenerstattung

(vom Kassierer auszufüllen)

…….... Stunden x.……EURO =……..EURO .....Km x .....EURO =.....EURO

Berechnet Überwiesen

....
Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift

TSV Feichten a.d.Alz e.V.
Übungsleiterstundennachweise

(Vom Antragsteller auszufüllen)

Name…….....Vorname.……..…….Abrechnungshalbjahr…….....

Abteilung...…….....

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden a 45 Min	Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden a 45 Min

Summe: Summe: