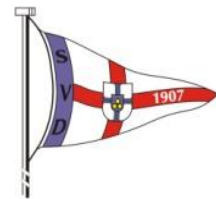


# SV Dingelsdorf e.V.

## Abrechnung Übungsleiter



Sportgruppe \_\_\_\_\_ Übungs-ltr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Stundensatz \_\_\_\_\_ € Abrechnungszeitraum / Monat: \_\_\_\_\_

Datum	Anzahl Teilnehmer	Stunden
Gesamt		

Datum	Anzahl Teilnehmer	Stunden
Übertrag		
Gesamt		
_____ Std x EUR _____		

Ich versichere, dass die angegebenen Leistungen von mir ordnungsgemäß erbracht worden sind.

Konstanz, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_