

Übungsleiterabrechnung

Sportgemeinschaft Langenfeld
Langforter Str. 72, 40764 Langenfeld
Tel.: 02173/96095-0 Fax: 02173-96095-60
E-Mail: uebungsleiter@SGLangenfeld.de



Übungsleiter: (bitte lesbar schreiben)

Sascha Christmann

+49 179 4748601

sasuni@gmail.com

Name, Vorname

Tel. priv. / mobil

E-Mail

Heerstr. 19

40764 Langenfeld

Anschrift

PLZ / Ort

D	E	8	8	3	3	0	6	0	5	9	2	0	0	0	5	1	0	6	7	5	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

IBAN

G	E	N	O	D	E	D	1	S	P	W
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

BIC



Bankverbindung liegt der SGL vor.
Dann bitte ankreuzen

Übungsstunden-Aufstellung (bitte pro Monat einreichen!)

Nr.	Datum	Tag	Kostenstellenummer, Sportart, Gruppe/ Kursname, (ggf. Kursnummer), Trainingsort	von	bis	Dauer (Std.)	Teiln.
01	10.01.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
02	13.01.2024	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	
03	17.01.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
04	20.01.2024	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	
05	24.01.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
06	27.01.2024	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	
07	31.01.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ⁰⁰	1	
08							
09							
10							
11							
12							

Bitte nach Kostenstellen sortieren!

KST: 775 Std. gesamt: 7 Honorar (€ pro Std.): 5 € Honorar Gesamt: 35 €

KST: Std. gesamt: Honorar (€ pro Std.): Honorar Gesamt:

KST: Std. gesamt: Honorar (€ pro Std.): Honorar Gesamt:

KST: Std. gesamt: Honorar (€ pro Std.): Honorar Gesamt:

01.01.2024,
Datum, Unterschrift (Übungsleiter)

Auszahlungsbetrag: 35 €

Wird von der **Abteilungsleitung** ausgefüllt:

Geprüft: _____

Wird von der **Geschäftsstelle** ausgefüllt:

Geprüft: _____

Genehmigt: _____