Übungsleiterabrechnung

Sportgemeinschaft Langenfeld Langforter Str. 72, 40764 Langenfeld Tel.: 02173/96095-0 Fax: 02173-96095-60

E-Mail: uebungsleiter@SGLangenfeld.de



Langenfeld

Sa	asch	na C	Chri	stm	anr	1				+4	49 1	79 4	4748	360	1	S	asu	ni@)gm	ail.	com	l
Name	, Vor	name	!							Te	l. priv	/. / m	obil					E-M	ail			
Н	eers	str.	19							40)764	4 La	nge	nfe	ld							
Ansch	rift									PL	Z / C	rt										
D	Е	8	8	3	3	0	6	0	5	9	2	0	0	0	5	1	0	6	7	5	2	
IBAN												L				<u> </u>		l				
G	Ε	Z	O	D	Ε	D	1	S	Р	W					V	Bank	verbi	ndun	g lieg	gt dei	SGL	_ vor.
BIC																Dann	bitte	ankı	euze	en		

Übungsstunden-Aufstellung (bitte pro Monat einreichen!)

Nr.	Datum	Tag	Kostenstellennummer, Sportart, Gruppe/ Kursname, (ggf. Kursnummer), Trainingsort	von	bis	Dauer (Std.)	Teiln.
01	03.02.2024	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	
02	07.02.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
03	14.02.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
04	17.02.2024	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	
05	21.02.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
06	24.02.2024	Sa	775 Karate Reusrath	13 00	15 ⁰⁰	2	
07	28.02.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 <u>00</u>	1	
08							
09							
10							
11							
12							

Bitte nach Kostenstellen sortieren! KST: 775 Std. gesamt: 8 Honorar (€ pro Std.): 5 € Honorar Gesamt: 40 € _____ Std. gesamt: _____ Honorar (€ pro Std.): _____ Honorar Gesamt: Std. gesamt: Honorar (€ pro Std.): Honorar Gesamt: KST: Honorar (€ pro Std.): Honorar Gesamt: KST: Std. gesamt: 01.03.2024

Wird von der Abteilungsleitung ausgefüllt: Geprüft:

Datum, Unterschrift (Übungsleiter)

Wird vo	n der <u>i</u>	<u>Gesch</u>	<u>äftsst</u>	<u>elle</u> a	usgef	üllt.
Geprüft:						
a op i dij di						
Genehm	iat:					

40 €

Auszahlungsbetrag: