## <u>Übungsleiterabrechnung</u>

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





<u>Übungsleiter</u>: (bitte lesbar schreiben)

Sascha Christmann					+49 179 4748601 sasuni@gmail.com				il.com		
Name, Vorname					Tel. priv. / mobil E-Mail						
	eerstr. 19				40764 Lange	nfeld					
Ansch	nrift				PLZ / Ort						
D IBAN	E 8 8	3	3 0	6 0 5	9 2 0 0	0 5 1	0 6	7	5 2		
G	E N O	D	E D	1 S P	W	X Ban	kverbindu	ng liegt	der SGL	or.	
BIC	BIC Dann bitte ankreuzen										
Übungsstunden-Aufstellung (bitte pro Monat einreichen!)											
Nr.	Datum	Tag	Kostenst		r, Sportart, Gruppe, ummer), Trainingso		von	bis	Dauer (Std.)	Teiln.	
01	07.06.2023	Mi	775 Karat	te Reusrath			18 <sup>15</sup>	19 <sup>15</sup>	1	25	
02	14.06.2023	Mi	775 Kara	te Reusrath			18 <sup>15</sup>	19 <sup>15</sup>	1	30	
03	21.06.2023	Mi	775 Kara	te Reusrath			18 <sup>15</sup>	19 <sup>15</sup>	1	25	
04				,							
05											
06										-	
07											
08											
09											
10											
11											
12											
				Bitte nach	Kostenstellen sortie	eren!					
KST	: 775	Std	gesamt:		Honorar (€ pro Std.):		Honorar G	esamt:	15 €		
		_			Honorar (€ pro Std.):				100	-	
KST											
KST	:	_ Std.	gesamt:		Honorar (€ pro Std.):		Honorar G		-		
KST	:	_ Std.	gesamt:	·	Honorar (€ pro Std.):		Honorar G	esamt:			
21 (	18 2022		11	<b>-</b>							
31.08.2023, Datum, Unterschrift (Übungsleiter)						Auszahlungsbetrag: 15 €					
Wird von der <u>Abteilungsleitung</u> ausgefüllt;  Geprüft:  Genehmigt:										efüllt:	