

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



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

Nr.	Datum	Tag	Kostenstellenummer, Sportart, Gruppe/ Kursname, (ggf. Kursnummer), Trainingsort	von	bis	Dauer (Std.)	Teiln.
01	07.05.2023	So	775 Karate Reusrath	11 ⁰⁰	12 ⁰⁰	1	26
02	10.05.2023	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	26
03	17.05.2023	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	25
04	24.05.2023	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	29
05	27.05.2023	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	33
06	31.05.2023	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	17
07							
08							
09							
10							
11							
12							

KST: 775 Std. gesamt: 6 Honorar (€ pro Std.): 5 € Honorar Gesamt: 30 €

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

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

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

31.08.2023,
Datum, Unterschrift (Übungsleiter)

Auszahlungsbetrag: **30 €**

Wird von der Abteilungsleitung ausgefüllt:

Geprüft:

Wird von der **Geschäftsstelle** ausgefüllt:

Geprüft:

Genehmigt: _____