

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	18.05.2024	Sa	775 Karate Reusrath	14 ⁰⁰	15 ⁰⁰	1	
02	22.05.2024	Mi	775 Karate Reusrath	17 ¹⁵	19 ¹⁵	2	
03	29.05.2024	Mi	775 Karate Reusrath	18 ¹⁵	19 ¹⁵	1	
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

KST:	<u>775</u>	Std. gesamt:	<u>4</u>	Honorar (€ pro Std.):	<u>5 €</u>	Honorar Gesamt:	<u>20 €</u>
KST:	<u> </u>	Std. gesamt:	<u> </u>	Honorar (€ pro Std.):	<u> </u>	Honorar Gesamt:	<u> </u>
KST:	<u> </u>	Std. gesamt:	<u> </u>	Honorar (€ pro Std.):	<u> </u>	Honorar Gesamt:	<u> </u>
KST:	<u> </u>	Std. gesamt:	<u> </u>	Honorar (€ pro Std.):	<u> </u>	Honorar Gesamt:	<u> </u>

31.05.2024,
Datum, Unterschrift (Übungsleiter)

Auszahlungsbetrag: **20 €**

Wird von der Abteilungsleitung ausgefüllt:

Geprüft:

Wird von der **Geschäftsstelle** ausgefüllt:

Geprüft:

Genehmigt: _____