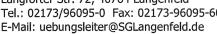
<u>Übungsleiterabrechnung</u>

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					
Name, Vorname										Tel. priv. / mobil						E-Mail					
Н	eers	str. 1	9							40	764	La	nge	nfe	ld						
Ansch	rift									PL	Z / Oı	rt									
D	Е	8	8	3	3	0	6	0	5	9	2	0	0	0	5	1	0	6 7	Ę	5 2	
IBAN	Е	N	О	D	Е	D	1	S	Р	W				1		Bank	verbind	una lied	at c	ler SGL	vor.
BIC															X	Danr	bitte a	nkreuze	en	der SGL	5 5.
					Übu	<u>ıngs:</u>	<u>stunc</u>	den-A	<u>\ufst</u>	ellun	g (bit	tte p	ro Mo	<u>onat</u>	einr	eiche	<u>en!)</u>				
Nr.	Da	Datum		Tag							Sportart, Gruppe/ Kursname, nmer), Trainingsort						von	bis		Dauer (Std.)	Teiln.
01	11.	11.10.2023 Mi			775 Karate Reusrath												17 ¹⁵	19 ¹	5	2	
02	18.	18.10.2023		Mi	775 Karate Reusrath												18 ¹⁵	19 ¹	5	1	
03	25.10.2023		23	Mi	775 Karate Reusrath												18 ¹⁵	19 ¹	5	1	
04																					
05																					
06																					
07										. Carrier and a second											
08																					
09			\dagger																		
10				_																	
11																					
12																					
				l			Bi	itte n	ach I	Koste	nste	llen	sortie	eren!			1				
KST:										onorar (€ pro Std.):5 €_					⊦	Honorar Gesamt:20 €					
KST:	:			Std.	gesan	nt:			н	onora	ır (€ p	oro St	d.):			⊦	lonorar	Gesamt:			
KST:	Γ: Std.				. gesamt: Ho					onorar (€ pro Std.):					H	Honorar Gesamt:					
KST:	: _			Std.	gesan	nt:			н	onora	r (€ p	ro St	d.):			H	lonorar	Gesamt:	-		
0.1		22	1	1	11	1	_														
01.1	Datum, Unterschrift (Übungsleiter)												Auszahlungsbetrag:						20	€	
	rd vo prüft:	n der <u>i</u>			gsleit			efüllt:						Coldinate and Coldinate And Addition and Coldinate and Col	Go	eprüf	on der <u>G</u>			celle ausg	efüllt: