

Übungsleiterabrechnung

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



Übungsleiter: *(bitte lesbar schreiben)*

Name, Vorname

Tel. priv. / mobil

E-Mail

Anschrift

PLZ / Ort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

☐ Bankverbindung liegt der SGL vor.
Dann bitte ankreuzen

Übungsstunden-Aufstellung (bitte pro Monat einreichen!)

Nr.	Datum	Tag	Kostenstellennummer, Sportart, Gruppe/ Kursname, (ggf. Kursnummer), Trainingsort	von	bis	Dauer (Std.)	Teiln.
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

Bitte nach Kostenstellen sortieren!

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

Datum, Unterschrift (Übungsleiter)

Auszahlungsbetrag:

Wird von der **Abteilungsleitung** ausgefüllt:

Geprüft: _____

Wird von der **Geschäftsstelle** ausgefüllt:

Geprüft: _____

Genehmigt: _____