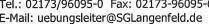
<u>Übungsleiterabrechnung</u>

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													
Н	eer	str.	19								40764 Langenfeld												
Anschrift PLZ / O																							
D	Е	8	8	3	3	0	6	0	5	9	2	0	0	0	5	1	0	6	7	5 2			
IBAN	Е	N	\cap	D	Е	D	1	S	Р	W	1) I -		.l	!!	J 001			
BIC		IN	O	D	E	D	1	3	Р	VV					X	3ank Dann	verbin bitte a	aun ankr	g liegt euzen	der SGL	vor.		
					<u>Übı</u>	ungs	stun	den-A	ufste	ellun	ıg (bi	itte p	ro M	<u>onat</u>	einre	eiche	<u>en!)</u>						
Nr.	Datum			Tag	Kostenstellennummer, Sportart, Gruppe/ Kursname, (ggf. Kursnummer), Trainingsort											ne,	von		bis	Dauer (Std.)	Teiln.		
01	26.	26.04.2023			li 775 Karate Reusrath												18 ¹	5	19 ¹⁵	1	28		
02	29.04.2023			Sa 775 Karate Reusrath												14 ⁰	0	15 ⁰⁰	1	32			
03																							
04																							
05																							
06								,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,															
07																							
08																							
09																							
10																							
11																							
12																							
							В	itte na	ach k	Cost	enste	ellen	sortie	eren!									
KST	:									Honorar (€ pro Std.):5 €							Honorar Gesamt:10 €						
KST	T: Std. gesamt:								H	lonorar (€ pro Std.): I							Honorar Gesamt:						
KST	T: Std. gesamt:								H	Honorar (€ pro Std.):							Honorar Gesamt:						
KST	ST: Std. gesamt:								Ho	onora	ar (€	pro St	td.):			F							
0.1	20.5	200	/	1	11	1	_																
31.08.2023, Datum, Unterschrift (Ubungsleiter)															Auszahlungsbetrag:					10	€		
Wi	rd vo	on der	Ab	teilun	gsleit	tung	ausg	efüllt;							w	ird vo	on der	<u>Ges</u>	:häftss	<u>telle</u> ausg	refüllt:		

Geprüft:__

Genehmigt:_