

# 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: \_\_\_\_\_