

Husumer Sportverein seit 1875 e. V.

Übungsleiter-Stundennachweis Monat/e _____ 20__

Abgabe monatlich oder vierteljährlich möglich. Bitte aber unbedingt folgende Termine einhalten:

Januar - März: bis 4. April April - Juni: bis 4. Juli
 Juli - September: bis 4. Oktober Oktober - Dezember: bis 10. Dezember
 (einschl. ÜI-Stunden bis Ende Dezember!)

Übungsleiter: _____

Abteilung: _____



Nr.	Datum	Uhrzeit		Stunden	Gruppe	überwiegend Kinder/ Jugendliche	Kursangebot
		von	bis				
						bitte ankreuzen, falls zutreffend	
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Summe: _____

Bemerkungen:

Nur ausfüllen bei Änderung der Bankverbindung:

IBAN: _____ Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift des Übungsleiters: _____

Interne Bearbeitungsvermerke:

Festgestellt auf _____ Stunden à _____ EUR/Stunde = _____ EUR.

Übungsleiterabrechnung erfasst u. auf Konto überwiesen

Datum: _____ Unterschrift des Kassenwartes: _____