

Nachweis Übungsstunden

Turnverein 1864 Donaueschingen e.V.



2. Halbjahr	
-------------	--

**Abgabe bis 10.12. -
Termin bitte unbedingt einhalten!**

Name, Vorname:			
Übungsleiter*	Lizenznummer:	Gültig bis:	
Helfer*			
Riege:		Tag:	
Halle:		Zeit von-bis:	

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum der Einheiten pro Monat bitte angeben:

Einheit	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Gesamtanzahl Einheiten	
------------------------	--

Vergütung pro Einheit / €		Gesamtvergütung	0,00 €
---------------------------	--	-----------------	--------

IBAN	
Name der Bank	

Trainingsausfall wg Hallenschließung: Bitte hier kurz Datum und Grund für Schließung (falls bekannt) vermerken

--

Donaueschingen, den Übungsleiter / Helfer:

Abteilungsleiter:

Abrechnung bitte vom Abteilungsleiter unterschreiben lassen und dann bei der Geschäftsstelle abgeben.

Genehmigt und angewiesen: Vorsitzende Finanzen & Verwaltung am: