

SC Riesa e.V./ Abt. \_\_\_\_\_

### Abrechnung der Übungsleitertätigkeit

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Abrechnungszeitraum: \_\_\_\_\_

Übungsgruppe: \_\_\_\_\_

Tr.- Einheit	Datum	Stunden	Anz. d.Sportler	Vertretung für:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Stundensatz in €

Auszuzahlender Betrag \_\_\_\_\_ €

**Bankverbindung:**

BIC

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ÜL:

Zahlung angewiesen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abteilungsleiter