Stundennachweis für

Name _____ Stunde _____

☐ **FitGym** ☐ **Kindersport** ☐ **Leichtathletik** ☐ **Tischtennis** ☐ **Turnen** ☐ **Volleyball** ☐ **Fitnessraum**

Funktion: ☐ **ÜL / Trainer mit Schein** ☐ **ÜL / Trainer ohne Schein** ☐ **Assistent / Helfer**

Abrechnungszeitraum: ☐ **01.01. – 30.04.2023** ☐ **01.05. – 31.07.2023** ☐ **01.08. – 31.12.2023**

Bitte bei verschiedenen Übungsstunden/Gruppen jeweils eine eigene Abrechnung ausfüllen!

Datum	Wochen-tag	Übungszeit Beginn	Ende	Anzahl Teilnehmer **Nur für ÜL**	Halle	Anzahl ÜE à 15 Min	**Bemerkungen z.B. Vertretung durch/von etc.**
Summe der Übungseinheiten (ÜE)						0	

IBAN _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben Datum:_____ _____ Unterschrift Übungsleiter	Geprüft, sachlich und rechnerisch richtig Datum:_____ _____ Unterschrift Abteilungsleiter (rot)	Überweisung an Kasse gemeldet Betrag:_____ € Datum:_____ _____ Unterschrift Verwaltung (grün)

Bei Minderjährigen bitte auch die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters.