

Übungsleiter/in:

Helfer/in:

Betreuer/in:

Name: _____
 Telefon-Nr.: _____
 Bank: _____
 IBAN: _____

Abrechnung 201_

Legende Sportstätten*

- 1 = Humboldt-Halle
- 2 = Humboldt-Halle Gymnastikraum
- 3 = Goethehalle
- 4 = Bad & Sauna Bönen
- 5 = Kraftraum MCG
- 6 = Sportplatz
- 7 = Trimm-Dich-Wald
- 8 = Beachanlage



Nichtzutreffendes bitte streichen!!!

Abgabe immer bis zum 15. November!

Bitte immer pro Trainingstag/Kurs ausfüllen!

Ich nehme mit _____ Personen am Übungsleiterbrunch teil / nicht teil.

(Bei Anmeldung für den Brunch und anschließender Nichtteilnahme wird der Kostenbeitrag in Rechnung gestellt.)

Sportart: _____

Sportstätte: _____ **Wochentag:** _____

Nr.:	Datum:	von:	bis:	Stunden:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nr.:	Datum:	von:	bis:	Stunden:	
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

Stunden: _____

Stunden: _____ **Betrag** _____

Datum/Unterschrift _____

Prüfer: Datum/Unterschrift _____ **€** _____

Gesamtstunden