Stundennachweis und Kostenabrechung für die Übungsleitertätigkeit

(Abgabe jeweils Ende März, Juli, Dezember)

SSV Höchstädt e.V.

Abteilung Schwimmen

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Bankverbindung:

IBAN: _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Zeitraum: Jahr: _____

☐ Januar – März
☐ April – Juli
☐ September – Dezember
☐ _____

Qualifikation:

☐ Fachübungsleiter
☐ Übungsleiterassistent
☐ Helfer

Datum	Uhrzeit (von - bis)	Stundenzahl
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	

Gesamtstunden: _____

Einreichung:

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift

Bearbeitung:

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Abteilungsleitung

Weitergabe:

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Kassierer