TSV Gestratz e.V.
Kassiererin Marina Striebel
88167 Gestratz

Übungsleiter - Stundenabrechnung

Abrechnungsjahr: _____

Übungsleiter: _____
Name, Adresse

Abteilung: _____

hat für den TSV Gestratz folgende Übungsleiterstunden erbracht:

Januar	_____	Übungsleiterstunden
Februar	_____	Übungsleiterstunden
März	_____	Übungsleiterstunden
April	_____	Übungsleiterstunden
Mai	_____	Übungsleiterstunden
Juni	_____	Übungsleiterstunden
Juli	_____	Übungsleiterstunden
August	_____	Übungsleiterstunden
September	_____	Übungsleiterstunden
Oktober	_____	Übungsleiterstunden
November	_____	Übungsleiterstunden
Dezember	_____	Übungsleiterstunden
	Gesamtstunden	

_____, den _____ _____
Ort Datum Unterschrift

Der TSV Gestratz dankt für die erbrachten Stunden.

Bankverbindung:

IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Institut: _____ BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber:_____