**Abrechnungsbogen für Trainertätigkeit**

**SC Eching, Abteilung Karate**

**Name des Trainers:**

**Abrechnungszeitraum:**

**ÜL- Lizenz:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lf. Nr.** | **Datum** | **Zeit (von-bis)** | **Stunden** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **Gesamt Stunden:** |  |
| **Gesamt Stunden x 8€:** |  |

**Überweisung auf:**

IBAN: BIC:

,25.01.2014

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift Abteilungsleiter Unterschrift Kassier

