**TSV Schleißheim**

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Abteilung _____

Vergütung pro Stunde € _____

# Übungsleiter-Stundenabrechnung für Monat _____

| Datum | Uhrzeit von - bis | Stundenzahl (45 Min.) | Übungsort | Teiln.-Zahl | Betrag | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Summe | | | | | | |

An den ÜL wurde überwiesen/bar ausgezahlt:

€ _____ Beleg-Nr. _____

Für die Richtigkeit:

Oberschleißheim, den _____

_____

(Abteilungsleiter)

Kassier _____