Sportverein Esting e.V.
Geringfügig Beschäftigte - Honorarabrechnung

Übungsleiter/Trainer: _____
(Name / Vorname)

Monat / Jahr: _____

Abteilung: _____

Tag	Übungszeit von - bis	Stunden-zahl	Sportart z.B. Mannschaft, Gruppe etc.	Teil-nehmer	Sportstätte z.B. alte Halle/Mehrzweckhalle etc.
	abzüglich:		**Urlaub/Krankheit (bitte eintragen)**		
	Gesamtstunden:	**0**			

Hiermit bestätige ich die wahrheitsgemäße Angabe der von mir abgehaltenen Übungsstunden

Datum:_____ _____ (Abteilungsleiter) _____ (Übungsleiter)