Sportverein Esting e.V.

Übungsleiter – Abrechnung

_____
Monat / Jahr

Übungsleiter: _____ Personalnummer: _____

Abteilungsleiter: _____ Abteilung: _____

Tag	Übungszeit	Dauer	Sportart	TN	Sportstätte
Gesamtstunden:		0	Gleichbleibend (nur 1. Zeile füllen): ☐		Gleichbleibend: ☐

Übungsleiter:
Hiermit bestätige ich die wahrheitsgemäße Angabe der von mir abgehaltenen Übungsstunden.

Abteilungsleiter:
Abrechnung wurde geprüft und ist freigegeben.

_____
Datum