Kettwiger Sportverein 70/86 e.

Abrechnung/Stundennachweis

Name Übungsleiter:	**Gruppe/Abt.Nr.:**
	IBAN:
Adresse/Tel./E-Mail:	**BIC:**
	Bank:
	Gesamtbetrag:

Datum	Uhrzeit (von/bis)	Abteilung	Betrag	Stunden

Berechnung der Vergütung		
Stundenanzahl	**Euro pro Stunde**	**Euro Gesamt**
Fahrtkostenzuschuss soweit vertraglich vereinbart		
an Übungstagen zu je €		**€**
Sonstige Ausgaben laut beigefügter Belege		**€**

Ich bestätige hiermit dass an den aufgeführten Tagen ein Übungsbetrieb stattgefunden hat

Datum: **Unterschrift:**