

**Übungsleiter-
Abrechnung**

Name:		
Stundensatz	Abteilung	Monat / Jahr
	Fußball	

Übertrag:

Übungs-Wochentag und Uhrzeit	Woche	Datum	Teilnehmerzahl	Stundenzahl	ÜL-Entschädigung
	1.				
Sporthalle/-stätte	2.				
	3.				
Übungsgruppe	4.				
	5.				
Gesamt				0,00	0,00 €

Übungs-Wochentag und Uhrzeit	Woche	Datum	Teilnehmerzahl	Stundenzahl	ÜL-Entschädigung
	1.				
Sporthalle/-stätte	2.				
	3.				
Übungsgruppe	4.				
	5.				
Gesamt				0,00	0,00 €

Übungs-Wochentag und Uhrzeit	Woche	Datum	Teilnehmerzahl	Stundenzahl	ÜL-Entschädigung
	1.				
Sporthalle/-stätte	2.				
	3.				
Übungsgruppe	4.				
	5.				
Gesamt					0,00 €

Übungs-Wochentag und Uhrzeit	Woche	Datum	Teilnehmerzahl	Stundenzahl	ÜL-Entschädigung
	1.				
Sporthalle/-stätte	2.				
	3.				
Übungsgruppe	4.				
	5.				
Gesamt					

Gesamtsumme im Monat		
Die Richtigkeit der Angaben versichert:	→	gesehen:
		geprüft und Zahlung angewiesen:
Datum / Unterschrift des Übungsleiters	Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters	Datum / Unterschrift/en GV