TSV Westerhausen-Föckinghausen e.V.

Übungsstundennachweis

Monat: _____ **Jahr:** _____

Name Übungsleiter/in: _____

Abteilung / Gruppe: _____

Datum	Übungsstunden von/bis	Teilnehmerzahl	Gesamtstunden	Bermerkungen
	insgesamt			

Stundenlohn: _____ **Monatslohn:** _____

Kontoinhaber/in: _____

Kontonr. (IBAN): _____

Geldinstitut: _____

Unterschrift: _____

Bitte genau ausfüllen !!!

Datum und Unterschrift
Spartenleiter/in: _____

Datum und Unterschrift
1. Vorsitzende/r (Hauptverein): _____

Posteingang + Handzeichen: _____ **Überweisung am + Handzeichen:**

Kostenstelle: _____ _____

Kostenart: _____ **Buchführung:** _____