

Abrechnung von Übungsstunden

Lfd. Nr.	Wochentag	Datum	Sportart	Anzahl der Teilnehmer	Anzahl Stunden
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Übungsleiter: Lizenz-Nr.:				Gesamtstunden	
				Stunden-satz	€
				Summe	€
				Auslagen (s. Rück-seite/Anlage)	€
				Gesamt	€

Geldinstitut

IBAN

Bremen, den

Unterschrift