

# Übungsleiterabrechnung

Sportgemeinschaft Langenfeld  
Bewegungszentrum Langfort  
Langforter Str. 72, 40764 Langenfeld  
Tel.: 02173-78426 Fax: 02173-77927  
E-Mail: info@SGLangenfeld.de



**Übungsleiter:** *(bitte lesbar schreiben)*

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Tel. priv. / mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kto-Nr. **Änderungen der Bankverbindung bitte kenntlich machen**

\_\_\_\_\_  
Postleitz. / Ort

\_\_\_\_\_  
Bankleitz. / Institut

## Übungsstunden-Aufstellung

Nr.	Datum	Tag	Sportart, Gruppe, Trainingsort	von	bis	Stunden	Teiln.
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Stunden gesamt: \_\_\_\_\_ Stundensatz (€pro Stunde): \_\_\_\_\_ Fahrtkosten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Stundensatz (€pro Stunde): \_\_\_\_\_ Auszahlung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Bemerkung: