



TSV Schwiegershausen

Abrechnung Übungsleiter ohne Lizenz (z. B. Q1/2016 für 1. Quartal 2016)

Name Übungsleiter:

Sparte:

Trainingszeit:
 (z. B. 19:00 – 20:30 Uhr)

Gruppe:
 (z. B. A-Jugend)

Nr.	Datum	Anzahl Teilnehmer	Stunden
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtstunden:			<input type="text"/>

Unterschrift

Übungsleiter

Sachlich richtig

Spartenleiter oder Vorstand

geprüft

Kassenwart