



Turn- und Sportverein Bierden e.V. von 1930

Name Übungsleiter/in (bitte in Druckbuchstaben)

Geschäftsstelle:

Ute Appuhn
Auf dem Brink 3
28832 Achim - Bierden
Tel. 04202 2274

Übungsleiterabrechnung für das _____ Quartal _____

Abgabetermine: Unbedingt einhalten, sonst verfällt der Anspruch!!!

| | | | |
|------------|----------------|--------------------------|--------------|
| 1. Quartal | (Jan. - Mrz.) | Spätestens bis zum . . . | 04. April |
| 2. Quartal | (Apr. - Jun.) | Spätestens bis zum . . . | 04. Juli |
| 3. Quartal | (Juli - Sept.) | Spätestens bis zum . . . | 04. Oktober |
| 4. Quartal | (Okt. - Dez.) | Spätestens bis zum . . . | 15. Dezember |

**Bitte nicht die
Unterschrift des
Abteilungsleiters
vergessen!**

Geleistete Übungsstunde zu je € _____

| Monat | Jahr | Anzahl der Stunden | Abrechnungsbetrag |
|-------------------|------|--------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Insgesamt: | | | |

Ort und Datum

Unterschrift Übungsleiter/in

Für den/die Abteilungsleiter/in

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben!

Ort und Datum

Unterschrift Abteilungsleiter/in