

Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Stundennachweise werden abgerechnet!



Stundennachweis zur Abrechnung
für übungsleitende Person
(zugleich Abrechnungsquittung)

Abrechnungszeitraum: _____
 für Mannschaft/Gruppe _____
 der BT-Abteilung/-Sparte: _____
 Nachname der übungsleitenden Person: _____
 Vorname der übungsleitenden Person: _____

Ifd Nr.	Datum	Uhrzeit		Anz. Std	Anz TIn	Sportstätte/ Bemerkung(en)
		Von	Bis			
01						
02						
03						
04						
05						
06						

Ich erkläre, die vorstehend aufgeführten Übungsstunden mit einer Dauer von jeweils 60 Minuten auf Grundlage eines aktuell gültigen Freien-Mitarbeitervertrages mit der BT geleistet zu haben. Wettkämpfe, Spiele, Meisterschaften, Trainingslager, Turniere u.ä. sind in dieser Aufstellung nicht enthalten.

 Ort, Datum

 Unterschrift übungsleitende Person

Die sachliche Richtigkeit der oben aufgeführten Übungsstunden wird bescheinigt und dient als Grundlage ordnungsgemäßer Abrechnung gegenüber der BT.

 Ort, Datum

 Unterschrift AbtLtr o.V.i.A.
 oder Kassenwart:in der Abt