Übungsstunden-Abrechnung

Übungsleiterin/Übungsleiter : _____

Mannschaft / Gruppe : _____

Abrechnungszeitraum : ***Monat(e) :*** _____

Trainings-		
Datum	**Uhrzeit von - bis**	**Gesamtzeit in Stunden**
Gesamt-Stundenzahl		

X

Übungsl. - Kosten	
per Std.	gesamt

f.d.R. ÜL : _____

geprüft: KaW : _____

überwiesen am: _____