ÜBUNGSSTUNDEN-ABRECHNUNG

Gemäß Richtlinien für Übungsleiter des TUS Rüppurrs

Name, Vorname _____ **Abteilung** _____

Bankname (nur bei Überweisung) **IBAN** **BIC**

Wochentag	Datum	Uhrzeit (von – bis)	Anzahl Übungsstd.	Gruppe	Übungsstätte	Anzahl Teilnehmer
		Gesamtstunden:		(Bzw. Übertragung auf nächstes Blatt)		

Datum und Unterschrift

Wird vom TUS Rüppurr ausgefüllt

Unterschrift des Abteilungsverantwortlichen

Übungsstunden á **€** **€**

Übungsstunden á **€** **€**

€ **Gesamt in €** **Handzeichen Kassier**