

MTV Oering von 1920 e.V.

Abrechnung von Übungsleiterstunden

Sportart _____

Sportgruppe _____

Name Übungsleiter/in _____

Straße _____

Wohnort _____

Bankverbindung _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Anzahl der Gesamtstunden:
(siehe Rückseite) _____

Datum

Datum

Unterschrift/Übungsleiter/in

Unterschrift/Spartenleiter/in

geprüft durch den Vorstand

Datum

Unterschrift/Kassenwart

Datum

Unterschrift/erster Vorsitzender

