



## Nachweis der Übungsstunden

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

unter 18

Abteilung:

Trainer ohne Schein

Helfer ohne Schein

Lehrer

Trainer B

Helfer mit Schein

Fachausbildung

Trainer C

Kampfrichter

sonstiges

Datum	Stunden	Datum	Stunden	Datum	Stunden

Zwischensumme:

Zwischensumme:

Zwischensumme:

### Gesamtstunden:

### Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN:

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift: