



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:

Abrechnungszeiträume: 01.01. - 30.06. | 01.07. - 31.12.

Marina Pauls | 0160 3304355 | finanzen@tv-lipperode.de

Abgabe: 15. Juli | 15. Dezember

Auszahlung: Juli | Dezember