

Nachweis über abgehaltene Übungsstunden



Name des Übungsleitenden: _____

Monat / Jahr: _____

Abteilung / Sportart: _____

Der Übungsleitende ist dafür verantwortlich, dass die Teilnehmer:innen der Übungsstunden Mitglied des TVU sind.

Tag	Übungszeit von – bis	Übungsstunden (60 Min)	Anzahl der Teilnehmer

Die Richtigkeit der obigen Eintragung wird hiermit bestätigt:

Datum

Unterschrift Übungsleitender

Unterschrift Abteilungsleitender

Dieser Abschnitt dient der Abrechnung:

Gesamtstunden:

Eingang:

Std.-Satz:

Bearbeiter:

Gesamtbetrag:

Betrag überwiesen am: