VERBERGER TURNVEREIN 1914 EV KREFELD

Trainer / Übungsleiter (-helfer)nachweis

Name:

Übungsgruppe / Mannschaft	
vereinbarte Übungszeit/-ort:	
Bankverbindung:	
IBAN:	
BIC:	
vereinbarte Vergütung	0,00 €

Datum	Anzahl Teilnehmer Stunden	Anzahl Stunden	Bemerkung/ Vertretung	Datum	Anzahl Teilnehmer Stunden	Anzahl Stunden	Bemerkung/ Vertretung

Summe Übungsstunden **0,0** **Std**

Aufwandsentschädigung **0,0** **€**

Spielbetreuung

Datum	Mannschaft	Ent-schädigung	Spielort	Datum	Mannschaft	Ent-schädigung	Spielort

Summe **0,0** **€**

Insg. zur Abrechnung **0,0** **€** Datum / Unterschrift _____

Die ausgefüllten Nachweise bitte bis spätestens 10 Tage nach Quartalsende dem **Abteilungsleiter** übergeben/ zustellen. Übungshelfer reichen die Nachweise beim zuständigen Übungsleiter ein.

Schatzmeister: Burkhard Grimm, Schroersdyk 44, 47803 Krefeld, KR 754236, burkhard.grimm@verbergertv.de