VERBERGER TURNVEREIN 1914 EV KREFELD

Trainer / Übungsleiter (-helfer) nachweis

Name:

Übungsgruppe / Mannschaft	
vereinbarte Übungszeit/-ort:	
Bankverbindung:	
IBAN:	
BIC:	
vereinbarte Vergütung	

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

Summe Übungsstunden **0,0** **Std**

Aufwandsentschädigung **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.

Schatzmeisterin: Christel Kother, Parkstr. 59, 47829 KR, christel.kother@verbergertv.de