ÜBUNGSSTUNDENNACHWEIS
BC MARBURG

(Mit dieser Abrechnung sind unbedingt Anwesenheitslisten einzureichen !)

Datum	Turnhalle	Uhrzeit	Std.zahl	Teiln. anz.	Neu- anm.

Übungsstunden Nachweis
für den Monat

Name des/der Übungsleiterin/Übungsleiter

Gruppe

Für die Richtigkeit:

Datum **Unterschrift Abteilungsleiter/in**

VERGÜTUNG

….Blatt 2.. x ……………..

=
==============

…………………………………………….
Datum **Unterschrift Übungsleiter/in**

Überweisung auf Konto:

Name: **…………………………………………..**

IBAN: **…………………………………………..**

BIC: **…………………………………………..**

Geldinstitut: **…………………………………….**

Auszahlung/Überweisung kann erfolgen

____

Geschäftsführer