Nachweis über abgehaltene Übungsstunden für den TV Bad Kötzting von 1863 e.V.

Übungsleiter /in : _____

Wohnort - Strasse : _____

Abteilung: _____ Jugend ☐ Erwachsene ☐

BLZ: _____ Kto.: _____

Gymnasium ____ Sportplatz ____ Realschule ____ Hallenbad ____

Dreifach I. ☐ II. ☐ III. ☐ Gesamt ☐ / Teilnehmerzahl durchschnittlich : _____

Übungszeitraum (Monat/ Jahr) : _____

Datum	von-bis	Übungsstunden		Datum	von-bis	Übungsstunden

Summe: _____ Summe: _____

Gesamt Übungsstunden _____ x _____ Euro = Gesamtentschädigung _____ Euro

Ich bitte, die Entschädigung auf mein Konto zu überweisen.

Kötzting,: _____

Übungsleiter: _____

Vorstand: _____

_____ Hz.

Überweisung am : _____

EDV geb.am: _____

Zb-Nr. _____