

Name

Vorname

Abteilung

**Abrechnung für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

**Stundennachweis für Übungsleiter/Betreuer für den o.g. Zeitraum**

Datum	Art der Tätigkeit	Ort	Stunden

Gesamtstunden

Vergütungsanspruch:  
  
\_\_\_\_\_ Stunden x 15,00 €

Kipfenberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift