

**ÜBUNGSLEITER – ABRECHNUNG**

Fachgebiet: Schwimmen

Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Übungsabend: \_\_\_\_\_

Übungsstätte: \_\_\_\_\_

Zeit: von - bis

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Trainerstunden**

Monat:		Monat:		Monat:	
Datum:	Std.	Datum:	Std.	Datum:	Std.
Gesamtstunden:					

**Karieinsatz**

Monat		Monat		Monat	
Datum	Abschnitte	Datum	Abschnitte	Datum	Abschnitte

Abrechnung: \_\_\_\_\_ Std. a. \_\_\_\_\_ EURO = EURO \_\_\_\_\_

Karieinsatz: \_\_\_\_\_ Abschnitte á 10,- € = EURO \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ geprüft: \_\_\_\_\_

Bitte an: [kassier@tgn-schwimmen.de](mailto:kassier@tgn-schwimmen.de)