

Übungsleiterabrechnung

Geschlecht	O männlich	O weiblich
Fachabteilung/Fachbereich	_____	
Vorname	_____	
Nachname	_____	
Zusatzadresse	_____	
Straße und Hausnr.	_____	
PLZ und Ort	_____	
Geburtsdatum	_____	
Qualifikation / gültig bis	_____	
Telefon privat	_____	
Telefon mobil	_____	
E-Mail	_____	
IBAN	_____	
BIC	_____	
Kreditinstitut	_____	
Kontoinhaber	_____	

Zeitraum von/bis	_____	
Gesamtstunden à 60 min	_____	lt. Umseitigem Nachweis
Vereinbarter Stundensatz	_____	
Zwischensumme	_____	
./ . erhaltene Abschlagszahlungen	_____	
Auszahlungsbetrag	_____	
_____	_____	
Datum/Unterschrift Übungsleiter	Datum/Unterschrift Abteilungs-/Fachbereichsleiter	

**DEINE LEIDENSCHAFT.
UNSERE VIELFALT.**



www.tgherford.de

Turngemeinde Herford von 1860 e.V.
 Waldfriedenstraße 62, 32049 Herford

Postfach 2918 / 32019 Herford
Telefon 0 52 21 / 8 49 67
E-Mail info@tgherford.de

Sparkasse Herford
IBAN DE65 4945 0120 0000 0520 01
BIC WLAHDE44XXX
Registergericht: Nummer 21076
 Amtsgericht Bad Oeynhausen
Steuernummer: 324/5790/0131



Übungsleiter - Stundennachweis

(Stunde = 60 Minuten) - dieser Nachweis ist jeder Übungsleiterabrechnung beizufügen!

Monat/Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Januar																															
Februar																															
März																															
April																															
Mai																															
Juni																															
Juli																															
August																															
September																															
Oktober																															
November																															
Dezember																															

Gesamtstunden

