Absender:

_____

_____

_____ Berlin

Tel.: _____

Falls Übungsleiter-Lizenz vom LSB vorhanden:

Lizenznummer; _____

gültig bis: _____ .

Mitglied der Turnerschaft Schöneberg Nr;_____

An
Claudia Mix
Badener Ring 34

12101 Berlin Tel.: 6947291

Übungsleiterabrechnung für Turnerschaft Schöneberg

Monat:						
Tag:	Anzahl:	Übungsgruppe:	Anzahl:	Übungsgruppe:	Anzahl:	Übungsgruppe:
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.						
Summe:						

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto:

Nr:..... BLZ: .....

bei : .....

…… ……

Datum Unterschrift

Falls Überweisung erst zum Jahresendes (15.12) erwünscht, hier ankreuzen: O

Summe Stunden .....

Honorarsatz: ..... €

Rechnungsbetrag: ..... €

Bestätigung durch Vorstand:

…… ……

, Datum Unterschrift Vorstand