Abrechnungsformular für
Trainer*innen und Betreuer*innen
ohne gültige Lizenz

Name: _____ **Funktion:** _____

Sparte: _____ **Mannschaft:** _____

Tag	Datum	Anzahl TN	Training von - bis (Uhrzeit)	Stunden

Für die Richtigkeit: _____
(Spartenleiter)

Ich bestätige, dass ich die o. g. Trainingsstunden, für die mir eine Aufwandsentschädigung (3,00 €/Std.)
von insgesamt _____ € gezahlt wird, geleistet habe. Meine Bankverbindung:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Bank: _____

Unterschrift _____ Datum _____