
Name

Adresse

Telefonnummer

Abteilung



An
GW Marathon Münster
 Wienburgstraße 120/141
 48147 Münster

Abrechnung Übungsleiterstunden

Münster, den ____ . ____ . ____

Hiermit bitte ich,

für _____ Übungsleiterstunden in der _____
Summe der Stunden Name der Sportgruppe

je geleitete Sportstunde _____ insgesamt _____
vereinbartes Honorar pro Sportstunde Summe

auf das nachfolgende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber:
 Kreditinstitut:
 Kontonummer:
 BLZ:

Unterschrift _____
 (Honorarkraft)

Datum	Ort der geleiteten Sportstunden (Halle, Platz)	Uhrzeit von -bis	TN-Zahl

Die rechnerische und sachliche Richtigkeit der Abrechnung wird bestätigt

durch _____
Name und Funktion im Verein in Druckschrift

Münster, den _____
Datum Unterschrift