Abrechnung **2018-01**

Trainer- und Helfer-Aufwandsentschädigung

Name: _____ ☐ Trainer ☐ Helfer

Anschrift: _____ Tel.: _____

☐ Spielathletik ☐ Leichtathletik (LA) in Spielform ☐ LA in Wettkampfform
☐ LA Ausdauertraining ☐ AG Schmachtenbergschule ☐ Nordic-Walking

Abrechnungszeitraum vom _____ bis _____

Abgehaltene Trainingseinheiten bitte unter dem Datum ankreuzen!
(Helfer lassen bitte den verantwortlichen Trainer in der Trainer-Kürzel-Zeile gegenzeichnen!)

	Di	Do	Sa	Di	Do	Sa	Di	Do	Sa	Di	Do	Sa	Di	Do	Sa
Januar	2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30		
Trainer-Kürzel															
Februar		1	3	6	8	10	13	15	17	20	22	24	27		
Trainer-Kürzel															
März		1	3	6	8	10	13	15	17	20	22	24	27	29	31
Trainer-Kürzel															

Grau hinterlegte Zellen zeigen Feiertage und Schulferien an

_____ Trainingseinheiten **B-Trainer 60 Min** x 12,50 € = _____

_____ Trainingseinheiten **B-Trainer 90 Min** x 19,00 € = _____

_____ Trainingseinheiten **C-Trainer 60 Min** x 10,00 € = _____

_____ Trainingseinheiten **C-Trainer 90 Min** x 15,00 € = _____

_____ Trainingseinheiten **Helfer mit Schein 60 Min** x 7,50 € = _____

_____ Trainingseinheiten **Helfer mit Schein 90 Min** x 10,00 € = _____

_____ Trainingseinheiten **Helfer ohne Schein 60 Min** x 3,50 € = _____

_____ Trainingseinheiten **Helfer ohne Schein 90 Min** x 6,00 € = _____

Auszuzahlender Gesamtbetrag: _____

Ich versichere, die Trainingseinheiten wahrheitsgemäß angegeben zu haben!

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Überweisung auf das Konto:
Name des Kreditinstituts: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____