# Abrechnung **2018-04**

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Oktober** | 2 | 4 | 6 | 9 | 11 | 13 | 16 | 18 | 20 | 23 | 25 | 27 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trainer-Kürzel | | | | | | | | | | | | | | | |
| **November** | | 1 | 3 | 6 | 8 | 10 | 13 | 15 | 17 | 20 | 22 | 24 | 27 | 29 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trainer-Kürzel | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dezember** | | | 1 | 4 | 6 | 8 | 11 | 13 | 15 | 18 | 20 | 22 | 25 | 27 | 29 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: _____