



Abrechnung **2018-02**

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	Mi	Do	Sa	Di	Mi	Do	Sa	Di	Mi	Do	Sa	Di	Mi	Do	Sa	Di	Mi	Do	Sa
April	3	4	5	7	10	11	12	14	17	18	19	21	24	25	26	28				
Trainer-Kürzel																				
Mai	1	2	3	5	8	9	10	12	15	16	17	19	22	23	24	26	29	30	31	
Trainer-Kürzel																				
Juni				2	5	6	7	9	12	13	14	16	19	20	21	23	26	27	28	30
Trainer-Kürzel																				

Grau hinterlegte Zellen zeigen Feiertage und Schulferien an

_____ Trainingseinheiten **C-Trainer 90 Min** x 25,00 € = _____

_____ Trainingseinheiten **Helfer mit Schein 90 Min** x 18,00 € = _____

_____ Trainingseinheiten **Helfer ohne Schein 90 Min** x 12,00 € = _____

Auszuzahlender Gesamtbetrag: _____

Ich versichere, die Trainingseinheiten wahrheitsgemäß angegeben zu haben!

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift

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

IBAN: _____ BIC: _____