Leichtathletikclub THG Kettwig e.V.

Abrechnung **2019-1**

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**
Januar	**1**	**2**	**3**	**5**	**8**	**9**	**10**	**12**	**15**	**16**	**17**	**19**	**22**	**23**	**24**	**26**	**29**	**30**	**31**	
Trainer-Kürzel																				
Februar				**2**	**5**	**6**	**7**	**9**	**12**	**13**	**14**	**16**	**19**	**20**	**21**	**23**	**26**	**27**	**28**	
Trainer-Kürzel																				
März				**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 € = _____

Wettkampbetreuung am _____, , _____ und _____

☐ C-Trainer: 40 € **/**, ☐ Helfer mit Schein: 30 € **/** ☐ Helfer ohne Schein: 20 € _____

Auszuzahlender Gesamtbetrag: _____

Ich versichere, die Trainingseinheiten wahrheitsgemäß angegeben zu haben!

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Überweisung auf das Konto:

Name des Kreditinstituts: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____