



Abrechnung **2019-2**

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	2	3	4	6	9	10	11	13	16	17	18	20	23	24	25	27	30				
Trainer-Kürzel																					
Mai		1	2	4	7	8	9	11	14	15	16	18	21	22	23	25	28	29	30		
Trainer-Kürzel																					
Juni				1	4	5	6	8	11	12	13	15	18	19	20	22	25	26	27	29	
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 € = _____

Wettkampfbetreuung 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: _____