



# Behinderten-Sportverein Hannover e.V.

## Aufsichtsgeld-Abrechnung

für das \_\_\_\_ . Quartal 20\_\_\_\_ Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Wochentag: \_\_\_\_\_ Halle / Platz: \_\_\_\_\_

An folgenden Terminen habe ich Übungsveranstaltungen geleitet:

Abteilung \_\_\_\_\_

Monat	Termine mit Fahrtkosten					Anzahl: _____	
						Übungsleiter mit Lizenz x 10.- ohne Lizenz x 6.-	€
						Fahrtkosten x 4.-	€

Ich habe weitere Veranstaltungen am gleichen Ort geleitet:

Abteilung \_\_\_\_\_

Monat	Termine ohne Fahrtkosten					Anzahl: _____	
						Übungsleiter mit Lizenz x 10.- ohne Lizenz x 6.-	€

Ich habe weitere Veranstaltungen am gleichen Ort geleitet:

Abteilung \_\_\_\_\_

Monat	Termine ohne Fahrtkosten					Anzahl: _____	
						Übungsleiter mit Lizenz x 10.- ohne Lizenz x 6.-	€

**Insgesamt: \_\_\_\_\_ €**

Der Betrag soll überwiesen werden auf das Konto Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_