



T S V 1899 e.V. P O R Z

Stundennachweis für Übungsleiter

Name:	Vorname:	Gruppe:
Wohnort:	Straße:	Tel-Nr.:
Bankverbindung:	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
IBAN:	BIC:	

Monat

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Std.	
Montag																																	
Dienstag																																	
Mittwoch																																	
Donnerstag																																	
Freitag																																	
Samstag																																	
Sonntag																																	
																																	Su:

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Std.
Montag																																
Dienstag																																
Mittwoch																																
Donnerstag																																
Freitag																																
Samstag																																
Sonntag																																
																																Su:

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Std.
Montag																																
Dienstag																																
Mittwoch																																
Donnerstag																																
Freitag																																
Samstag																																
Sonntag																																
																															Su:	

für Statistik erfasst:
Stunden:
Vergütung:
Datum:

_____ Quart 20.....

_____ Ges-Stunden x (Std-Vergütg) = **€uro**

Porz, 20....

(Unterschrift)