

Aufwandsentschädigung – Turn- und Gymnastikclub Leipzig e.V.

Monat:

Jahr:

Name:

Vorname:

Abgabe am:

Abteilung:

Trainingsgruppe:

Woche (Uhrzeit + Stundenzahl)						Σ
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Gesamtstundenzahl: x 5,50€/h

Gesamtsumme:

Begründung für die Richtigkeit: _____

Trainer:

Leiter der Abteilung:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC – Swift: