



E-mail:
uebungsleiterabrechnung@tv11858.de

Abrechnungs- zeitraum:	1. Halbjahr	gesamtes Jahr	mit Lizenz ohne Lizenz
	2. Halbjahr		
Abrechnungszeitraum:	1. Halbjahr 01.01. - 30. 06. 2. Halbjahr 01.07. - 31.12.	Abgabetermin: 1. Dezember	Helfer

TVL-Abteilung:

Name, Vorname:

Straße:

Bank:

IBAN:

Telefon:

PLZ, Wohnort:

Kontoinhaber:

BIC:

Übungszeiten:

A. Stundenabrechnung: (durch Antragsteller/-in auszufüllen)

Datum:	Minuten	Datum:	Minuten	Datum:	Minuten:
				Gesamtsumme:	Std.

Ich verzichte auf die Auszahlung meiner Aufwandsentschädigung zugunsten des TVLs und bitte um eine Zuwendungsbescheinigung.



Abrechnung: (nur durch den Vorstand Finanz- und Rechnungswesen auszufüllen!)

Vergütung pro Std.	Summe	Stunden	Gesamtsumme:
			Überweisungsbetrag:

Unterschriften:

Datum:	Datum:	Datum:
geprüft von:	Abteilungsleiter/-in	Kassier

* Keine Abrechnung ohne Unterschrift der /des AL. Abgerechnet werden können ausschließlich gehaltene Übungsstunden. ÜL-Abrechnungen auf anderen Formularen werden nicht mehr bearbeitet.