

An das Sportzentrum Ohrstedt e. V.

Abrechnung von Übungsleiterenschädigungen, Auslagen und Fahrtkosten

Name: _____ Vorlagetermine: * 1.Quartal bis 1.April
Vorname: _____ 2.Quartal bis 1.Juli
Anschrift: _____ 3.Quartal bis 1.Oktober
Sparte: _____ 4.Quartal bis 10.Dezember

Übungsleiterentschädigung

Lizenz: Nein Ja

Art der Lizenz: _____

Anzahl der geleisteten Übungsleiterstunden laut Aufstellung:

_____ Stunden für Jugendliche a ´ _____ EUR _____ EUR
_____ Stunden für Erwachsene a ´ _____ EUR _____ EUR

Auslagen (Belege, die die Auslagen nachweisen sowie die Zahlung dieser, sind beizufügen)

_____ EUR
_____ EUR
_____ EUR

Fahrtkostenerstattung (Anlass, Datum und km angeben/Jugendfahrten bitte ankreuzen)

_____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR

Gesamt _____ EUR

Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

(Datum und Unterschrift Antragsteller/in)

(gesehen und genehmigt)

* die Vorlagetermine sind einzuhalten. Sollte es zu einer verspäteten Abgabe kommen ohne das ein plausibler Grund hierfür vorliegt, wird das berechnete Entgelt nicht ausgezahlt.