TSV Sachsenhausen 1857
Turnabteilung
Walter-Kolb-Straße 19
60594 Frankfurt am Main

.....
ÜL Name, Vorname

Abrechnung Übungsstunden für die Turnabteilung im Monat ..... / 20.....

Tag	Uhrzeit	Übungsstunde	Anzahl der Teilnehmer	Anzahl Stunden	Betrag
Summe					

Sonstiges

Datum	Bezeichnung	Betrag
Summe		

Die Richtigkeit der Abrechnung wird bestätigt

.....
Datum und Unterschrift Übungsleiter/in

.....
Bestätigung Abteilungsleitung

Mit der Auszahlung sind sämtliche Ansprüche und Auslagen abgegolten.

.....
Betrag angewiesen am

TSV ÜL-Abrechnung 2014-12 Daniel Heuck