

# TSVE 1890 Bielefeld e. V.

## Übungsleiternachweis

\_\_\_\_\_ Vierteljahr 20 \_\_\_\_\_

Beleg-Nummer:	
Konto Buchhaltung:	
Kostenstelle:	

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Halle: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

	Januar					April					Juli					Oktober					Zutreffenden Monat bitte ankreuzen											
Tg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Su
Mo																																
Di																																
Mi																																
Do																																
Fr																																
Sa																																
So																																

	Februar					Mai					August					November					Zutreffenden Monat bitte ankreuzen											
Tg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Su
Mo																																
Di																																
Mi																																
Do																																
Fr																																
Sa																																
So																																

	März					Juni					September					Dezember					Zutreffenden Monat bitte ankreuzen											
Tg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Su
Mo																																
Di																																
Mi																																
Do																																
Fr																																
Sa																																
So																																

Gesamtstunden: \_\_\_\_\_ x Euro/Stunde = Euro

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Übungsleiter

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Abteilungsleiter

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Vorstand