Nachweis bezahlter Stunden im TSV Uetersen

Übungsleiter/in, Helfer/in:	

Sparte: _____ Gruppe: _____ Lizenz: ◯ gültige ◯ ungültige ◯ keine

Einsatzort / Halle / Platz																
Jahnstr.	Dojo	Schwimm-halle	Parkstraße			Gymnasium			Birkenallee			Platz				Friedich- Ebbert
			1a	1b	3	1.Drittel	2.Drittel	3.Drittel	1.Drittel	2.Drittel	3.Drittel	Jahnstr.1	Grand	Stadion	Rasen III	

Uhrzeit																								
7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24

	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	Summe
Monat	1																															
Monat																																
Monat																																

Ist ein/e Übungsleiter/in oder Helfer/in in mehreren Hallen/Plätzen tätig, dann bitte den oberen Teil (Einsatzort) jeweils farbig ankreuzen.

Insgesamt	

Bitte NICHT ausfüllen, dient der Abrechnung durch den Kassenwart!				
Anzahl Std.		*Stundensatz*		*Gesamt*
	X		=	

Datum: _____

Unterschrift: _____