

Übungsleiter

Abteilung: _____
 TG/ÜG: _____
 Anzahl Sportler: _____
 Monat: _____

Datum	Von - Bis	Stunden (gesamt)	Lohn / €
	Summe:	Summe:	

Betrag pro Stunde: _____ € sachlich richtig: _____
 Gesamtbetrag: _____ € (Kursverantwortlicher)
 In Worten: _____

Kto.-Inhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

SC DHfK Leipzig e.V.			
		Rechnung geprüft	Barauszahlung
sachlich	rechnerisch		Betrag erhalten
Buchung	Re.-Nr.	Kostenstelle	
Betrag			
Betrag			
			Datum
Betrag			
angewiesen			
			Unterschrift

