

# TV Schönwald

Nachweis der Übungsstunden für Monat/Jahr .....

Name:

Abteilung:

Kontoverbindung: IBAN:

BIC:

Nr.	Datum	Stunden
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Summe		

geprüfter Übungsleiter (bitte ankreuzen)		ungeprüfter Übungsleiter (bitte ankreuzen)	
--	--	--	--

.....

Datum/Unterschrift Abteilungsleiter

.....

Datum/Unterschrift Trainer