

SV - Gehrden Sparte :

Stundennachweis der Übungsleiter

Name _____

Monat _____

Zahlung erfolgt per Banküberweisung

IBAN _____

BIC _____

Tag	1	2	3	4	5	6	7
Stunden							
Tag	8	9	10	11	12	13	14
Stunden							
Tag	15	16	17	18	19	20	21
Stunden							
Tag	22	23	24	25	26	27	28
Stunden							
Tag	29	30	31				
Stunden							

Gesamtstunden _____ x Stundensatz EUR _____ EUR _____

Sonstige Ausgaben _____ EUR _____

Gefahrene Kilometer _____ x KM - Satz EUR _____ EUR _____

Gesamt - Auslagen _____ **EUR**

Datum _____ Unterschrift ÜL _____ Spartenleitung _____