Turnverein Memmingen e.V.: Übungsleiterabrechnung

Abteilung: _____ Name, Vorname: _____

IBAN: _____ Bankinstitut: _____

☐ mit gültiger Trainerlizenz (A, B, C) ☐ ohne Trainerlizenz ☐ Übungsleiterhelferin oder -helfer

Tag (Mo, Di)	**Datum**	**So-/Fr-Training**	**Trainingszeit** (von … bis …)	**Std.-Zahl**	**Gruppe/Team** (A-Jugend, LG Turnen)	**Sportstätte**
			Gesamtstunden	0	Abrechnungszeitraum: (1-4, 5-8, 9-12)	

Vorstand	Abteilungsleitung	Übungsleiterin oder -leiter