

Übungsstunden-Abrechnung

(gemäß SSC-Richtlinien für Übungsleiter/vollständiges Ausfüllen erforderlich)

Nach- und Vorname _____

Abteilung _____

IBAN _____

BIC _____

Wochen- tag	Datum	Uhrzeit von bis	Anzahl der Übungsstunden	Gruppe	Übungsstätte	Teilne- zahl

Gesamtstunden _____

(bzw. Übertrag auf nächstes Blatt)

Datum _____

Unterschrift Übungsleiter _____

Datum der Weiterleitung an SSC-Büro _____

Unterschrift des Abteilungsverantwortlichen _____

wird vom SSC ausgefüllt

_____ Übungsstunden à € _____ € _____

_____ Übungsstunden à € _____ € _____

_____ Wettkampfbetreuungen à € _____ € _____

_____ € _____ € _____

Bar erhalten am _____ Unterschrift _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--