

Nachweis bezahlter Stunden im TSV Uetersen

Übungsleiter/in, Helfer/in: _____

Sparte: _____

Gruppe: _____

Lizenz: gültige ungültige keine

Einsatzort / Halle / Platz																	
Jahnstr.	Dojo	Schwimm- halle	Parkstraße			Gymnasium			Birkenallee			Platz				Friedrich- Ebbert	
			1a	1b	3	1.Drittel	2.Drittel	3.Drittel	1.Drittel	2.Drittel	3.Drittel	Jahnstr.1	Grand	Stadion	Rasen III		

Uhrzeit																							
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24						

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

Ist ein/e Übungsleiter/in oder Helfer/in in mehreren Hallen/Plätzen tätig, dann bitte den oberen Teil (Einsatzort) jeweils farbige ankreuzen.

Insgesamt _____

Bitte NICHT ausfüllen, dient der Abrechnung durch den Kassenwart!			
Anzahl Std.		Stundensatz	Gesamt
	X		=

Datum: _____

Unterschrift: _____