



Übungsleiter-Stundenabrechnung von:

_____ (Name, Vorname)

Anzahl Übungsstunden:	Übertrag Seite 1	ÜL-Entschädigung (€/h) x 6,00	Erstattungsbetrag (€/Jahr)
-----------------------	------------------	----------------------------------	----------------------------

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit stelle ich dem TSV Zusmarshausen folgende, freiwillige Spende zur Verfügung:

- den kompletten Erstattungsbetrag.
- _____ Euro.
- Ich stelle dem TSV keine Spende zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragssteller)

Ort, Datum

Unterschrift (Abteilungsleiter)