Übungsleiterabrechnung Abteilung

☐ 1.Quartal (Januar bis März) ☐ 2.Quartal (April bis Juni)
☐ 3.Quartal (Juli bis September) ☐ 4. Quartal (Oktober bis Dezember)

Bezeichnung		Tag	Beginn	Ende	Turnhalle
Vorname	Name		Lizenznummer		gültig bis
Straße		PLZ	Ort	Telefon	

Datum	Betrag €	Stunden	Helfer?	Name	Betrag €	Stunden

Gesamt: _____ _____

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN	Institut

Gesamtsumme inkl. Helfer: _____

_____
Datum, Unterschrift

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass es mir bekannt ist, dass ich für die Versteuerung des Übungsleiterhonorares selbst verantwortlich bin.
Sollte ich vertreten worden sein oder Helfer in Anspruch genommen haben, lasse ich diesen Personen den ihnen zustehenden Betrag schnellstmöglich zukommen.
Ich reiche diese Abrechnung direkt nach Ende des Quartals umgehend ein.
Die Übungsleiter werden nachdrücklich gebeten, alle persönlichen Angaben auf den Abrechnungen zu überprüfen und bei falschen bzw. fehlenden Angaben Kontakt mit dem Kassenwart (Tel: 0202 28317878) oder dem Oberturnwart (Tel: 0202/461257) aufzunehmen.