

Honorarabrechnung für Übungsleiter*innen



Name:

Sportart:

Trainer*inlizenz -Nr.

IBAN:

Gültig bis:

BIC:

Trainingstermin:

Name der Bank:

* VM = Vorspiel - Mitglieder

** SM = Schnupper-Mitglieder

Datum	Uhrzeit von....bis....	Std.	Betrag in Euro	Anzahl VM *	Anzahl 10er-Karten Inhaber*in	Anz. SM**	Vertretung für	Trainingsort:
Summen:							Konto: 4401	Kostenstelle:

Wird in der Vorspiel SSL Berlin e. V. Geschäftsstelle ausgefüllt:

sachlich richtig:	Datum:	Unterschrift:	A-Nr**.:
Beitrag angewiesen:	Datum:	Unterschrift:	
FiBu gebucht:	Datum:	Unterschrift:	

**A-Nr. = Abrechnungsnummer