SV Lampertswalde , Abteilung Volleyball

Abrechnung der Übungsleiter- und Betreuertätigkeit

Name: _____ Vorname: _____ Vergütungssatz: ____ Euro/Einheit

Mannschaft: _____ Zeitraum: _____

Datum	Teiln.	Anlass	Von - Bis	Einheiten

Einheiten gesamt: _____ Betrag: _____

Sachlich richtig: _____ Unterschrift: _____

Zur Zahlung angewiesen: _____ Betrag erhalten: _____