Version 2023-07

Stundennachweis - Übungsleitung

Name	
Abteilung	
IBAN	DE
Bankverbindung bekannt ☐	Kreditinstitut

Monat / Jahr	/

	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
Montag																																
Dienstag																																
Mittwoch																																
Donnerstag																																
Freitag																																
Samstag																																
Sonntag																																
																														Summe		

	Stunden x		€ pro Std =		€
		Ggf. Fahrgeld pauschal			€
		Ggf. Zusatzbetrag			€
		Summe			**€**

Buchungsvermerk Geschäftsstelle

Unterschrift Abteilungsvorstand

Datum / Unterschrift Übungsleitung