



Turn und Sportverein 1924 Ellhofen e.V.

Hermann Schiele – Osterholzstrasse 13 – 88171 Ellhofen
Telefon 08384-1292 – vorstand@tsv-ellhofen.org
www.tsv-ellhofen.org

An
den Kassier des TSV 1924 Ellhofen e.V.

Thorsten Fink
Osterholzstraße 26
88171 Ellhofen

ÜBUNGSSTUNDEN-ABRECHNUNG

Name: _____

Adresse: _____

Lizenz Nr. _____ Typ _____

ausgestellt am _____ verlängert am _____ gültig bis _____

Ich habe für den TSV im Zeitraum _____ folgende Übungsleiter-/Trainer-
tätigkeiten durchgeführt:

Datum/Monat	geleistete Stundenzahl	Tätigkeitsort / Einsatzort / Abteilung
Gesamtstundenzahl:		X _____ € = _____ € (BLSV-ÜL: 11€/Stunde, sonstige ÜL: 7€/Stunde)

Ich verzichte freiwillig auf den mir zustehenden Betrag und spende ihn an den Verein für dessen
satzungsgemäße Zwecke.

Ich benötige eine Zuwendungsbestätigung für den Verzicht auf die Erstattung von
Aufwendungen.

Betrag erstatten auf:

Konto-Nr. _____ BLZ _____ Bank _____

(ab 2014) IBAN _____ BIC _____

X _____

Datum, Unterschrift

Bestätigungsvermerk des Vereins

Genehmigt:

Abgeschlossen und gebucht:

Datum, Unterschrift (Vorsitzender)

Datum, Unterschrift (Kassier)