Turn und Sportverein 1924 Ellhofen e.V.

Markus Rossa – Burg 1 – 88171 Ellhofen
Telefon 08384-237 – 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:

_____
Datum, Unterschrift (Vorsitzender)

Abgeschlossen und gebucht:

_____
Datum, Unterschrift (Kassier)