

TV Altendorf-Ersdorf 1987 e.V. * Abrechnung Übungsleiter

Übungsleiter: _____ Kurs: _____

PLZ / Ort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Vergütung für die Zeit vom: _____ bis _____

Bitte tragen Sie unbedingt Ihre geleisteten Übungsstunden in das Hallenbuch ein.
 Beachten Sie bitte auch, daß Übungsleitervergütungen, die jährlich 2100,- € überschreiten,
 von Ihnen versteuert werden müssen.

Kurs:	Datum:	Uhrzeit: von -	bis	geleistete Stunden

1. Vorsitzende
 Hanna Esser
 Krötenpfuhl 12
 53340 Altendorf
 Tel. 02225/700 377

Kassenwart:
 Jürgen Bäcker
 Hilberather Str. 29
 53340 Altendorf
 Tel. 02225/946 849

Gesamt: _____