

# TV Altendorf-Ersdorf 1987 e.V. \* Abrechnung Helfer

---

Helfer: \_\_\_\_\_

Kurs/Übungsleiter: \_\_\_\_\_

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:		geleistete Stunden
		von -	bis	

**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:** \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum Unterschrift  
*Rechnen Sie Ihre Übungsleiterstunden bitte quartals mäßig ab.*