

TSV St. Peter-Ording e.V.

Stundennachweis für Übungsleitungen

(www.tsv-spo.de/verwaltung)

Trainingsleitung : _____

Bankverbindung IBAN: _____

Geleitete Gruppe(n) : _____

im Zeitraum : von _____ bis _____

an folgenden Tagen: _____

Gesamte Stundenzahl : _____ Durchschn.Beteiligung _____

Datum: _____ Unterschrift : _____

!! Ende März und Ende September sind zusätzlich die Teilnehmerlisten
zur Prüfung der Mitgliedschaften einzureichen!!

Kassenwartin: B. Stecher-Schulz, Fasanenweg 39, 25826 St. Peter-Ording
Tel (04863) 1812, email: Kassenwartin@tsv-spo.de

TSV St. Peter-Ording e.V.

Stundennachweis für Übungsleiter

(www.tsv-spo.de/verwaltung)

Trainingsleiter : _____

Bankverbindung IBAN: _____

Geleitete Gruppe(n) : _____

im Zeitraum : von _____ bis _____

an folgenden Tagen: _____

Gesamte Stundenzahl : _____ Durchschn.Beteiligung _____

Datum: _____ Unterschrift : _____

!! Ende März und Ende September sind zusätzlich die Teilnehmerlisten
zur Prüfung der Mitgliedschaften einzureichen!!

Kassenwartin: B. Stecher-Schulz, Fasanenweg 39, 25826 St. Peter-Ording
Tel (04863) 1812, email: Kassenwartin@tsv-spo.de