

Turn- und Sportverein Sankt Peter-Ording e.V.

Stundennachweis für Übungsleiter

Trainingsleiter : _____

Bankverbindung BIC : _____

Bankverbindung IBAN : _____

Geleitete Gruppe(n) : _____

im Zeitraum : von _____ bis _____

an folgenden Tagen : _____

Gesamte Stundenzahl : _____ Durchschn.Beteiligung _____

Datum: _____ Unterschrift : _____

Kassenwartin: B. Stecher-Schulz, Fasanenweg 39, 25826 St. Peter-Ording (04863) 1812

Turn- und Sportverein Sankt Peter-Ording e.V.

Stundennachweis für Übungsleiter

Trainingsleiter : _____

Bankverbindung BIC : _____

Bankverbindung IBAN : _____

Geleitete Gruppe(n) : _____

im Zeitraum : von _____ bis _____

an folgenden Tagen : _____

Gesamte Stundenzahl : _____ Durchschn.Beteiligung _____

Datum: _____ Unterschrift : _____

Kassenwartin: B. Stecher-Schulz, Fasanenweg 39, 25826 St. Peter-Ording (04863) 1812