

# ÜBUNGSLEITERABRECHNUNG



MONAT:	
JAHR:	

NAME:		
IBAN:		
BIC:		
KONTOVERBINDUNG HAT SICH GEÄNDERT:	JA	NEIN

TAG	MANNSCHAFT	DATUM	STUNDEN
MONTAG			
MONTAG			
DIENSTAG			
DIENSTAG			
MITTWOCH			
MITTWOCH			
DONNERSTAG			
DONNERSTAG			
FREITAG			
FREITAG			
SAMSTAG			
SAMSTAG			
SONNTAG			
SONNTAG			
€ PRO STUNDE		GESAMT STD.	0,00
		SUMME	- €

ICH BESTÄTIGE, DASS ICH ALS FREIER MITARBEITER TÄTIG BIN UND DAS HONORAR; SOFERN ES 2.400 € ÜBERSTEIGT IN MEINER STEUERERKLÄRUNG ANGEBEN WERDE.

\_\_\_\_\_  
SOLINGEN, DEN

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT  
ÜBUNGSLEITER

\_\_\_\_\_  
SOLINGEN, DEN

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT  
SOLINGENVOLLEYS e.V.