



Vereinsnummer: 280 194	Mitgliedsnummer:
1. SV PÖßNECK E.V. Rosa-Luxemburg-Str. 2 07381 Pößneck E-Mail-Adresse: info@sv-poessneck.de Internet-Adresse: www.sv-poessneck.de	

TRAINERSTUNDENABRECHNUNG

Name, Vorname:				Abteilung:				
Funktion:			Telefon:			Fax:		
Anschrift:								
Vergütungssatz (lt. Gebührenkatalog)			Abrechnungszeitraum:			Lizenznummer:		

Monat:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	
17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	Summe:	

Monat:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	
17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	Summe:	

Monat:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	
17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	Summe:	

Wochenenden bitte farbig kennzeichnen!

VERGÜTUNG:	Euro x	Stunden =	Euro
------------------	--------------	-----------	-------	------

Gesamtbetrag bitte meinem unten aufgeführten Konto gutschreiben

IBAN	BIC	Geldinstitut:
Unterschrift:	Unterschrift Abteilungsleiter:	Zur Zahlung angewiesen: