

Abrechnung Trainingseinheiten

Mannschaft: _____

Abrechnungszeitraum: 1.1. bis 31.7. 1.8. bis 31.12.

Name: _____

IBAN: DE _____

Funktion: Trainer mit Trainerschein Trainer ohne Trainerschein Trainerhelfer

Trainingstage:							
							SUMME:

Name: _____

IBAN: DE _____

Funktion: Trainer mit Trainerschein Trainer ohne Trainerschein Trainerhelfer

Trainingstage:							
							SUMME:

Name: _____

IBAN: DE _____

Funktion: Trainer mit Trainerschein Trainer ohne Trainerschein Trainerhelfer

Trainingstage:							
							SUMME:

**Abgabe bei Oliver Schlüpmann (schluepmann@arcor.de) bis
spätestens 15. Juli (1.1. bis 31.7.) bzw. 15. Dezember (1.8. bis 31.12.) !!**