

Stundenabrechnung für Übungsleiter



1. Anschrift

Name, Vorname: _____ Abt.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

2. Lizenz

nein / ja

Lizenz Nr.: _____

3. Bankverbindung (nur wenn seit letzter Zahlung geändert!)

Konto Nr.: _____

bei: _____ BLZ: _____

4. Abrechnungszeitraum

1. Quartal 200 ____ Einreichen bei AL bis zum 15. März
 2. Quartal 200 ____ Einreichen bei AL bis zum 15. Juni
 3. Quartal 200 ____ Einreichen bei AL bis zum 15. Sept.
 4. Quartal 200 ____ Einreichen bei AL bis zum 15. Dez.

Achtung: Abrechnungen, die nicht termingerecht bei der Hauptkasse eingehen, können erst bei dem Zahlungstermin des nächsten Quartals berücksichtigt werden - nach dem Jahreswechsel nicht mehr!

5. Tätigkeit:

_____ in Abteilung: _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre ausdrücklich, dass ich den gesetzlichen Steuerfreibetrag in Höhe von xx € pro Jahr nicht bereits anderweitig in Anspruch genommen habe.

Radolfzell am: _____ Unterschrift des ÜL: _____

Genehmigung und Bestätigung der gehaltenen ÜL-Minuten durch den/die AbteilungsleiterIn:

Radolfzell am: _____ Unterschrift: _____

Abrechnung der Hauptkasse (vom Antragssteller nicht auszufüllen!)

Gesamt-Min.: _____ : 60 = _____ Stunden

Gesamt je Stunde € _____ X Std.: _____ = € _____

Radolfzell am: _____ Unterschr. 1. Kassier _____

