STUNDENABRECHNUNG

Turngemeinde Münster von 1862 e.V.

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.

Eingangstempel	Soll	Betrag	Datum/HZ
	Haben		
	KST	Belegnummer	

Bitte **vollständig und in Druckbuchstaben** ausfüllen und bei der Turngemeinde Münster einreichen.

Vorname | Abrechnungsmonat | Abrechnungsjahr (20__)

Nachname | Vertragsnummer

Sparte und Sportangebot

Trainingstag | Uhrzeit hhmm (von) | hhmm (bis)

Trainingstag | Uhrzeit hhmm (von) | hhmm (bis)

Datum ttmm	Stunden	Stundensatz in EUR	Gesamtbetrag in EUR	Bemerkungen	HZ

GESAMTBETRAG: | in EUR | Bemerkungen

Datum und Unterschrift des Übungsleiters

Datum und Unterschrift des Spartenvorstands