Stundennachweise Übungsleiter Sommerferienprogramm 2024

Vereinsname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Veranstaltung: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Übungsleiter: _____

Datum	Abteilung	Vor- und Nachname des Übungsleiters	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden	Std.* Satz	Auszahlung

Summe:

*** Zuschussfähig max. 12,- € je Stunde**

Wird vom KSB ausgefüllt	
Abrechnunsfähig max. 12,- € Std.	EUR