**TriAs** Flensburg e.V

Geschäftsstelle 1. Vorsitzender Wolfgang Hopf Arndtstr. 5 24943 Flensburg Rechnungsadresse Kassenwart Pierre Bunge Arndtstr. 5 24943 Flensburg



## Betr.: Abrechnungsformular für Trainer- und Übungsleiterstunden

sowie Ausgaben und Aufwendungen

über den	jeweiligen	Ansprechpartne	er
per Post Ans	prechpartner e	eintragen:	

(Unterschrift Antragsteller)

per Post Ansprechpartner eintragen:  Spartenleiter Triathlon	TriAs Flensburg e.V. Kassenwart	
Name: IBAN: BIC:		
Monat: Jahr:  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31  Folgende Trainings wurden durchgeführt:		
Erwachsene und Jugendliche ab 14J:  Schwimmen Rad Laufen Schwimmkurse Freiwasser Yoga  Sonstiges	Nachwuchs:  ☐ Schwimmen ☐ Laufen ☐ Rad ☐ Schwimmkurse  Sonstiges	
Stunden zu 10€/h: ergibt€         Stunden zu 13€/h: ergibt€         Stunden zu 18€/h: ergibt€         Stunden zu 25€/h: ergibt€         Stunden zu€/h: ergibt€         Erwachsene gesamt:€	Stunden zu 10€/h: ergibt€         Stunden zu 13€/h: ergibt€         Stunden zu 18€/h: ergibt€         Stunden zu 25€/h: ergibt€         Stunden zu€/h: ergibt€         Nachwuchs gesamt:€	
Zusätzlich habe ich für o.a. Aufwendungen Ausg für TriAs Flensburg e.V. gehabt: <b>(Gründe / Bele</b> <b>Ich bitte um Überweisung von</b> € au	ge sind beigefügt; <u>Rückseite</u> )	

(Unterschrift Ansprechpartner)