An
Trias Flensburg e.V.
c/o Stefanie Höller
Osterlükken 2
24955 Harrislee

Betr.: **Abrechnungsbogen** für Übungsleiterstunden

Zeitraum: _____ bis _____

Name: _____

Straße: _____

Plz. / Ort: _____

Bank: _____

BLZ: _____ Konto.Nr.: _____

(bitte vorher vom Spartenleiter prüfen- und unterschreiben lassen)

Datum	**Uhrzeit** (von - bis)		**Stunden**
		Stunden Gesamt	

Bemerkung:

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Sportwart