MTV Rosdorf

Abrechnungsbogen für Übungsstunden

Abrechnungszeitraum von: bis: (Abrechnung quartalsweise)

Abteilung: Gruppe(n):

Name: Vorname: Telefon:

Überweisung auf Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Datum	Stunden	Anzahl TN	Bemerkungen

..... x _____ = _____ € _____

Summe Std. € / Stunde Abrechnungsbetrag Unterschrift

Bei der Geschäftsstelle des MTV Rosdorf einzureichen bis spätestens 5 Tage nach Quartalsende.