




# Abrechnung Trainerstunden


 \_\_\_\_\_ -  \_\_\_\_\_ -  \_\_\_\_\_  
 Vorname und Nachname      Straße und Hausnummer      PLZ. und Wohnort

VfL Lingen e.V.  
 Susanne Brockhaus  
 Gerhard-Hilling-Str. 32  
 49809 Lingen

Monat	Tage / Datum	Σ Std.
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		
<b>Stunden gesamt:</b>		

\_\_\_\_\_ Stunden x \_\_\_\_\_ (Bitte auswählen, s. Aufwands- und Vergütungsordnung)

Bitte den Betrag von \_\_\_\_\_ auf das folgende Konto überweisen:

Bankinstitut: 

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift