

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	z.B.: 12.01, 14.01, etc.	
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		
Stunden gesamt:		

___ Stunden x _____ (Bitte auswählen, s. Aufwands- und Vergütungsordnung)

Bitte den Betrag von _____ auf das folgende Konto überweisen:

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

 Ort, Datum

 Unterschrift