

**Zahlungsnachweis des PST Trier für geleistete Stunden eines Übungsleiters ohne Lizenz in der Sportart: \_\_\_\_\_**

Abrechnung für das ..... Quartal 20.....

Vereinsnummer: \_\_\_\_\_ 1255 \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kostenstelle : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Monat:					Monat:					Monat:				
Dat.	Ort	Uhrzeit von-bis	Std.-Zahl	Zahl Teilnehmer	Dat.	Ort	Uhrzeit von-bis	Std.-Zahl	Zahl Teilnehmer	Dat.	Ort	Uhrzeit von-bis	Std.-Zahl	Zahl Teilnehmer
<b>Gesamtzahl Stunden:</b>				<input type="text"/>	<b>Gesamtzahl Stunden:</b>				<input type="text"/>	<b>Gesamtzahl Stunden:</b>				<input type="text"/>

Die oben aufgeführten Stunden habe ich persönlich geleistet.

Die oben aufgeführten Angaben habe ich geprüft und nachgerechnet.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Übungsleiters)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Abteilungsleiters)

Vom Übungsleiter auszufüllen:

Monat	Stundenzahl	Euro pro Std	Zusammen
		bitte hier eingeben	
<b>wird folgende Summe gezahlt:</b>			

genehmigt:

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzender o. V. i. A.