



MEIN SPORTVEREIN!

Übungsleiter Leistungsnachweis (nur Vertretungen!)

WMTV Solingen 1861
Wald-Merscheider Turnverein e.V.
Adolf-Clarenbach-Straße 41
42719 Solingen

Name:

/

Vorname:

Monat / Jahr:

Datum TT.MM.JJ	Tag	Zeit SS:MM	Gruppe	Abteilung	Vertretung für:	Std.
-------------------	-----	---------------	--------	-----------	-----------------	------

Summe:

Zahlung erfolgt nur nach Eingang des Nachweises bis zum 5. Tag des Folgemonats in der Geschäftsstelle.
Später eingehende Nachweise können erst im darauf folgenden Monat gezahlt werden.
Nachweise, die älter als zwei Monate sind, werden nicht mehr ausgezahlt!

Datum / Unterschrift Leistungserbringer

Datum / Unterschrift Übungsleiter
(wenn Leistungserbringer Helfer ist)

Wird vom Verein ausgefüllt!

Abteilung	Nr.	Std. ges.	€/Std.	€/Monat

Datum / Unterschrift Bearbeiter