



Übungsleiterabrechnung

Name:		Datum:	
Zeitraum:	Gruppe 1:		
Stundensatz/ Monatssatz	€x Anz. Stunden/Monate	Betrag: =	nicht ausfüllen
		€	SOLL
Auslagen:		€	SOLL
		€	SOLL

Zeitraum:	Gruppe 2:		
Stundensatz/ Monatssatz	€x Anz. Stunden/Monate	Betrag: =	nicht ausfüllen
		€	SOLL
Auslagen:		€	SOLL
		€	SOLL

Zeitraum:	Gruppe 3:		
Stundensatz/ Monatssatz	€x Anz. Stunden/Monate	Betrag: =	nicht ausfüllen
		€	SOLL
Auslagen:		€	SOLL
		€	SOLL

Gesamt: _____ € nicht ausfüllen HABEN

Ich bitte um Überweisung des Gesamtbetrags auf das Konto

Nr.: _____ bei: _____ BLZ: _____

Unterschrift