



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

IBAN: _____ BIC: _____

Unterschrift