



TSG Steinheim 1892 e.V.  
 Abteilung Turnen und Leichtathletik  
 Höpfigheimer Str. 56  
 71711 Steinheim

Übungsleiter:

---

Vorname, Name

---

Straße

---

PLZ, Ort

Datum: \_\_\_\_\_

**Auflistung Übungsleiterstunden im Rahmen der Übungsleiterpauschale**

ÜL Stunden/Gruppe	Einheiten	ÜL Entgelt pro Stunde	Summe in EUR
<b>Summe</b>			

Überweisen Sie mir bitte den Betrag auf folgendes Konto:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_

Die Leistung fand im Rahmen der Übungsleiterpauschale statt.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift