Abrechnungsformular

Vorname, Name _____ Datum _____

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

Abrechnungszeitraum _____

Sport- / Abteilungsbereich	Sport- / Abteilungsbereich	Sport- / Abteilungsbereich
Stundensatz: _____ €	Stundensatz: _____ €	Stundensatz: _____ €
Pauschalbetrag: _____ €	Pauschalbetrag: _____ €	Pauschalbetrag: _____ €

Datum	Anzahl Stunden	(Training, Vertretung, ...)	Datum	Anzahl Stunden	(Training, Vertretung, ...)	Datum	Anzahl Stunden	(Training, Vertretung, ...)

Gesamt: _____ **Std.** **Gesamt:** _____ **Std.** **Gesamt:** _____ **Std.**

_____ **€** _____ **€** _____ **€**

Gesamt: _____ **€**

Unterschrift _____

Bearbeitung durch die TSG - Geschäftsstelle

Freigabe zur Auszahlung: _____ Datum: _____

Unterschrift / Name

TSG 1873 EISLINGEN E.V.
Weingartenstr. 93
D-73054 Eislingen

T. 07161 - 9 84 60-0
F. 07161 - 9 84 60-20
info@tsg-eislingen.de
www.tsg-eislingen.de