

TVM - Stundenabrechnung 20__

Abteilung	
Name	
Betreute Gruppe	

eigene IBAN

Adresse:

Tel.:

Email:

Gesamtstundenzahl:

mit Schein *

ohne Schein

Bitte bis spätestens zum **10. Dez. d. Jahres** (incl. Dezemberstunden) abgeben beim Abteilungsleiter. Diese leiten es bitte geprüft an:

Jacqueline Verbücheln, Im Huck 7, 46499 Hamminkeln
kassierer@tv-mehrhoog.de oder 1.vorsitzender@tv-mehrhoog.de

Hamminkeln, den _____

Unterschrift Übungsleiter/in

*) muss im aktuellen Jahr gültig sein