Turnerschaft Jahnvolk 1881 e.V.

Übungsstunden - Nachweis

Übungsleiter(in) / Gruppenhelferin

Monat/Jahr: _____

Name: _____

Bemerkungen:

Straße: _____

PLZ / Ort : _____ / _____

Telefon: _____

privat dienstlich

Wochentag	Datum	Übungs- Trainingszeit Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Anzahl Übungsstd	Anzahl Gruppenhelfer	Anzahl Übungsteil-nehmer (pro Std)	Abteilungs-Nr.

Gesamtstd. _____ **x** **€ / Std** **= Gesamt Euro** _____

Datum Unterschrift

Übungsleiter(in) / Gruppenhelfer(in)