

# **SC DHfK Leipzig e.V.**

## Abteilung Leichtathletikzentrum

Am Sportforum 10, 04105 Leipzig

**Telefon:** 0341 2682250

**eMail/Internet:** info@scdhfk-laz.de www.scdhfk-laz.de

**Bankverbindung IBAN:** DE74 8605 5592 1100 2775 40



**SC DHfK Leipzig e.V.**  
Leichtathletikzentrum

# **Stundenabrechnung Übungsleiterinnen/-leiter**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

TG/ÜG: \_\_\_\_\_ Monatliche Anzahl: \_\_\_\_\_

Höchstbetrag: \_\_\_\_\_ Sportler: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Betrag pro Stunde: \_\_\_\_\_ €    Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ €    in Worten: \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben!**

---

Unterschrift Übungsleiter/in

**Sachlich richtig:**

Unterschrift Abteilungsleiter

**Kontoverbindung immer mit angeben:**

Kontoinhaber (vollständiger Name):

IBAN:

Kreditinstitut

SC DHfK Leipzig e.V.			Barauszahlung
Rechnung geprüft		rechnerisch	
sachlich	rechnerisch		Betrag erhalten
Buchung	Re.-Nr.	Kostenstelle	Datum
Betrag			Unterschrift
Betrag			angewiesen