

Anforderung für Übungsleiter-Aufwandsentschädigung

Name: _____
 Vorname: _____
 Strasse: _____
 PLZ / Stadt: _____
 Abteilung: _____

Bankverbindung
 Bank: _____
 IBAN: _____
 BIC: _____
 Konto Inhaber: _____
 (wenn abweichend)

Monat														Stunden	
Datum															
Übungsstunden															

Monat														Stunden	
Datum															
Übungsstunden															

Monat														Stunden	
Datum															
Übungsstunden															

Übungstage total: _____
 Übungsstunden total: _____

ÜL-Aufwandsentschädigung:	_____	Stunden á	_____	_____ €	
Fahrtkostenentschädigung:	_____	KM á	0,30 €	_____ €	
WK-Betreuung	_____	Tage á	20,00 €	_____ €	
Kampfrichter	_____	Tage á	15,00 €	_____ €	
Total:				_____ €	_____ €

Die Angaben stimmen mit den Riegenbücher überein.