

Anforderung für Übungsleiter-Aufwandsentschädigung

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

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

Monat													Stunden	
Datum														0
Übungsstunden														0

Monat													Stunden	
Datum														0
Übungsstunden														0

Monat													Stunden	
Datum														0
Übungsstunden														0

Übungstage total:	0
Übungsstunden total:	0

ÜL-Aufwandsentschädigung:	0	Stunden á	_____	- €	
Fahrtkostenentschädigung:	_____	KM á	0,30 €	- €	(Datum, Ort, KM, Veranstaltung)
WK-Betreuung	_____	Tage á	30,00 €	- €	(Datum, Ort, Veranstaltung)
Kampfrichter	_____	Tage á	20,00 €	- €	(Datum, Ort, Veranstaltung)
Total:				- €	

Die Angaben stimmen mit den Riegenbücher überein.