SV Hellas Apen & Barßel e.V.

Übungsleiterentgeld für

20__ das __ Quartal

Name, Vorname:

Anschrift:

IBAN: *

Bank: * Lizenz: Ja ☐ Nein ☐

Zeiten: Mo. Nach. ☐ Mo. Abend ☐ Mi. ☐

Datum	Zeit von bis		Stunden als Hauptt.		Stunden als Co-Tr.	Unterschrift
Gesamtzahl der Stunden:				+		* €

Gesammtbetrag:

Ausgezahlt am:

sachlich richtig:

Die mit * Markierten Felder sind freiwillige Angaben

Zum Zwecke der Aufwandsentschädigung dürfen die personenbezogenen Daten der Übungsleiter beim Vorstand unter Beachtung der gelten datenschutzrechtlichen Regelungen verarbeitet werden und gespeichert werden. Ich bestätige mit Absendung der Stundenzettel die Richtigkeit der Angaben.
Die Hinweise zum Rücktritt und zum Datenschutz sind mir bekannt.