

# SVMR

## Abrechnung Übungsleiterstunden

Name: \_\_\_\_\_ !

Hallenbad Vaake                      Lehrschwimmbecken                      (bitte unterstreichen)

1. Quartal    2. Quartal    3. Quartal    4. Quartal    (bitte unterstreichen)

Datum	Anzahl Stunden
<b>Gesamt</b>	<b>Stunden</b>

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Diesen Bogen bitte ausfüllen, **ausdrucken** und senden an:

**Holger Böhlmann**  
**Bergstraße 32**  
**34346 Hann.Münden**

Hinweis: Fotos von Abrechnungsbögen werden nicht akzeptiert, es erfolgt ohne weitere Nachricht keine Vergütung. Abrechnung muss der Kassenwartin in Papierform vorliegen.

Gegenzeichnung Fachwart Breitensport: \_\_\_\_\_