Stundennachweise Übungsleiter Sommerferienprogramm 2024

Vereinsname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Veranstaltung: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Übungsleiter: _____

Datum	Abteilung	Vor- und Nachname des Übungsleiters	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden	Std.* Satz	Auszahlung
Summe:						

*** Zuschussfähig max. 12,- € je Stunde**

Wird vom KSB ausgefüllt

Abrechnunsfähig max. 12,- € Std. EUR