

Abrechnung über geleistete Trainerstunden im Hochschulsport

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Sportart: _____ Übungszeit: _____

Übungsort: _____

Bankverbindung: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Auflistung der geleisteten Übungsstunden:

ORIGINAL

Monat: _____ Jahr: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mo																																
Di																																
Mi																																
Do																																
Fr																																
Sa																																
So																																

Monat: _____ Jahr: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mo																																
Di																																
Mi																																
Do																																
Fr																																
Sa																																
So																																

Monat: _____ Jahr: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mo																																
Di																																
Mi																																
Do																																
Fr																																
Sa																																
So																																

Bonn, den _____

(Unterschrift des Antragstellers)

Bitte nicht ausfüllen

Vergütung: EURO _____ Gesamtzahl der Übungsstunden: _____

Zu zahlender Betrag: EURO _____

in Worten: _____ EURO

Die Richtigkeit bescheinigt:

Bonn, den _____
(AStA-Sportreferent)

(Hochschulsportbeauftragter)

Sachlich richtig:

Bonn, den _____
(Vertreter der zentralen Hochschulverwaltung)