

Abrechnung über geleistete Übungsstunden im Hochschulsport

Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
Allgemeiner Hochschulsport
Römerstraße 164
53117 Bonn

Angaben zur Person

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

IBAN _____

PLZ _____ Ort _____

BIC _____ Kreditinstitut _____

Angaben zum Kurs

Bezeichnung _____

Übungsort, Wochentag und Zeit _____

Auflistung der geleisteten Übungsstunden

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	

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	

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	

Stunden gesamt

Datum _____  Unterschrift Übungsleiter _____

<p>Die Richtigkeit bescheinigt:</p> <p>_____ Datum, Unterschrift AStA-Sportreferent</p>	<p>_____ Vergütung (€)</p>	<p>_____ Stunden gesamt</p>	<p>_____ Zu zahlender Betrag (€)</p>
	<p>Sachlich richtig:</p>		
	<p>_____ Datum, Unterschrift Hochschulsportbeauftragter</p> <p>_____ Datum, Unterschrift Verwaltung der Uni Bonn</p>		