



Stundennachweis für nebenberufliche Übungsleiter/innen

Jahr:

Verein

Abteilung / Sportart

Name, Vorname Übungsleiter/in, Trainer/in, Helfer/in

WLSB-Lizenz Nr. (falls vorhanden)

Abrechnungszeitraum

| Nr. | Datum | Trainingstag | Trainingsgruppe/Kurs | Anzahl Teilnehmer | Trainingsort | Trainingszeit | | Trainingsdauer [h] |
|-----|-------|--------------|----------------------|-------------------|--------------|---------------|-----------|--------------------|
| | | | | | | von [Uhr] | bis [Uhr] | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Summe:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

Datum

Unterschrift Übungsleiter/in, Trainer/in, Helfer/in

Datum/Unterschrift Abteilungsleitung