## Oldenburger SV v. 1865 e. V.

## Übungsleiterabrechnung

## Quartal

## Quartal auswählen

Fußball

	A	Abteilung auswählen	
Name, Vorname			ÜL-Lizenz
/lannschaft / Gruppe / Riege			ja
Bankverbindung	Konto-Nr.	BLZ	Kreditinstitut
Tag	Monat auswählen	Monat auswählen	Monat auswählen
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			
Summe Stunden	0,00		
Auszahlung	0,00	6,50 oder 3,00	Auszahlungsbetrag #WER

Ich versichere, dass ich bei keinem anderen Verein die gültige Übungsleiterpauschale von 2.400,00 Euro bzw. Teile davon in Anspruch nehme.

Ort/Datum	Unterschrift
	Übunasleiter/in