

Abrechnung Übungsleiterpauschale			Kieler Turnerbund Brunswik e.V.			Abrechnung Übungsleiterpauschale			Kieler Turnerbund Brunswik e.V.		
Monat:		Übungsleiter:		Abteilung:		Monat:		Übungsleiter:		Abteilung:	
Datum	von	bis	Stunden	Aufwandpauschale	Summe	Datum	von	bis	Stunden	Aufwandpauschale	Summe
Summe:						Summe:					

Unterschrift Abteilungsleiter:	Unterschrift Abteilungsleiter:
---------------------------------------	---------------------------------------

Bankverbindung:	Bankverbindung:
------------------------	------------------------

Beantragt am:	Genehmigt am:	Überwiesen am:	Beantragt am:	Genehmigt am:	Überwiesen am:
----------------------	----------------------	-----------------------	----------------------	----------------------	-----------------------

Unterschrift:	Unterschrift:
----------------------	----------------------