Männerturnverein Wittmund von 1865 e. V.

Übungsleiter - Stundennachweis

Übungsleiter: _____ **ÜL-Stufe:**_____

Abteilung: _____ **IBAN: DE**_____

Datum	Uhrzeit von bis	zu vergütende Stunden	betreute Gruppe	Anzahl der Teilnehmer	Ort / Sportstätte
Zu vergütenden Stunden			Gesamt-Teilnehmer		

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich meine Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. **Unterschrift:**_____