



TV Arnstberg 1861 e.V.

HANDBALL

Honorar Abrechnung Übungsleiter/-in bzw. Betreuer/-in

Name: _____ Zeitraum: _____

Übungsgruppe: _____

*SEPA:	D	E																	
BIC:																			

*Angaben nur bei erstmaliger Abrechnung oder Kontoänderung nötig!

An folgenden Terminen habe ich für den TV Arnstberg 1861 e.V. folgende Stunden geleistet:

Tag, Datum	Uhrzeit von - bis	Stunden	Aufwand in €
Summen →			

*Hiermit versichere ich, die oben aufgeführten Stunden durchgeführt zu haben. Mir ist bekannt, dass ich die Einkünfte aus freiberuflicher Tätigkeit der Finanzbehörde und ggf. der Sozialversicherung anzeigen muss.

Arnstberg, _____
 --- Datum ---

 --- Unterschrift Übungsleiter/in ---

Sachlich richtig und zur Auszahlung Freigegeben:

 --- Unterschrift Abteilungs-Vorstand ---