

**Abrechnung Wettkampf-/ Betreuungstage für
TrainerInnen und ÜbungsleiterInnen**

TV HAUSACH 1902 e.V.

Name, Vorname	
Abteilung	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Datum	Veranstaltung	Ort	Anmerkungen

Summe Tage	x Tagespauschale 25 €/ Tag	Gesamt in €

Datum		Unterschrift
	AntragsstellerIn	
	AbteilungsleiterIn	
	KassiererIn	