

ÜL-Stundenabrechnung

Post TSV Halle
Abteilung Turnen

Name/Vorname	Quartal/Jahr
ÜL-Lizenz	gültig bis
Kto.-Nr.	BLZ
IBAN	SWIFT-BIC

Dat.	Monat		Monat		Monat	
	Tag	Stunden	Tag	Stunden	Tag	Stunden
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 Monat		h XXXXXX		h XXXXXX		h
Summe Quartal	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX		h
Stundensatz		€/h Liz.Bonus		€/h XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	
Überweisung	füllt Dagmar aus					€