

Übungsleiter-Abrechnung für den Zeitraum _____, Blatt ____

Vereinsname: _____ **Bankverbindung:** _____

Ansprechpartner (Name, Adresse, Telefon): _____

Übungsleiter (alphabetisch, Druckschrift) Name, Vorname	Betreute Gruppe, Mannschaft	Alter der Teilnehmer/innen	Gesamtstunden	KSV-Bemerkungen (Bitte frei lassen !)
Summe:				

Wir versichern, dass die angegebenen Übungsstunden tatsächlich vom jeweiligen Übungsleiter (frühestens mit dem Datum der Lizenzausstellung) geleistet wurden und dass die zu erwartenden Zuschüsse gemäß den *Richtlinien des Kreises Segeberg für die Gewährung von Zuschüssen an Sportvereine im Kreis Segeberg zur Entschädigung anerkannter Übungsleiter/innen* ... vom 06. Dezember 2007 verwendet werden.

_____, den _____, Vereinsstempel _____

1. Vorsitzende/r Kassenwart/in

KSV-Bearbeitungsvermerk: