# **Zahlungsnachweis**

**WICHTIGE HINWEISE:**

1. **Jeder Übungsleiter ist verpflichtet, den Zahlungsnachweis selbst auszufüllen.**
2. **Der Zahlungsnachweis muss vierteljährlich erstellt und dem Verein vorgelegt werden (spätestens bis 10 Werktage nach Quartalsende)**
3. **Alle Zahlungsnachweise, die nach der vereinbarten Frist (s. 2.) abgegeben werden, verlieren ihre Gültigkeit.**

Verein: SFG Bernkastel-Kues

Name:

Vorname:

Abteilung:

Im **III.** Quartal 2024 wurden folgende Zahlungen (Brutto) geleistet:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Für Monat | Zahl der Stunden |  | Europro Stunde | Zusammen in Euro |  | Pauschalbetragin Euro | Davon Fahrt- / Nebenkosten in Euro |
| Juli |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| August |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| September |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Summe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift Geschäftsführer **Kostenstelle**

**Stundennachweis des Übungsleiters**

Für diese Sportart wurden Übungsstunden erteilt:

# **Monat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dat. | Uhrzeitvon-bis | Zahl d.Std. | Einsatzort | Dat. | Uhrzeitvon-bis | Zahl d.Std. | Einsatzort | Dat. | Uhrzeitvon-bis | Zahl d.Std. | Einsatzort |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Die aufgeführten Stunden habe ich selbst \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geleistet und entsprechen der Richtigkeit. Unterschrift Übungsleiter