

Tischtennisverband Rheinland e.V.

Übungsleiter: _____
Bankkonto: _____ Anschrift: _____
Bankverbindung: _____
Bankleitzahl: _____ DSB-Lizenz: _____
Stützpunkt: _____
E.-Kader: _____
RTG: _____

Vorlage:

I. Quartal = 15. April
II. Quartal = 15. Juli
III. Quartal = 15. Oktober
IV. Quartal = 15. Januar

Zahlungsnachweis / Abrechnung

Abrechnung über Haushaltsstelle : _____

Für das ____ Quartal _____ wurden folgende Zahlungen geleistet:

Monat	Std/Zahl	Std/€	Honorar Gesamt	Km Einzel	Km Gesamt	Fahrkosten Gesamt	Gesamtsumme Honorar /km
Gesamt							

Unterschrift Übungsleiter

genehmigt: _____ gesehen: _____
Ref. f. Leistungssport Geschäftsführer

**Bitte senden sie die Abrechnung nach Quartalsende schnellstens
an die TTVR-Geschäftsstelle**

Abrechnung: gefahrene km x 0,25 € (Gebührenverzeichnis: Stand 2003)