Übungsleiter**:**

Bank:

Anschrift:

BLZ **od.** BIC:

Kto-Nr. **od.** IBAN:

DSB-Lizenz: _____

Vorlage:
I: Quartal = 15. April
II. Quartal = 15. Juli
III. Quartal = 15. Oktober
IV. Quartal = 15. November

Stützpunkt/
Trainingsgruppe:

dez. Kader:

Zahlungsnachweis / Abrechnung

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

gesehen: _____ geprüft: _____
Geschäftsführer Geschäftsführer

Bitte senden Sie die Abrechnung nach Quartalsende schnellstens an die TTVR-Geschäftsstelle

Abrechnung: gefahrene km x 0,25 € (Gebührenverzeichnis: Stand: 07/2013)