



Antrag auf Abrechnung von Übungsleiterstunden

Hiermit stelle ich den Antrag auf Entschädigung meiner geleisteten Übungsleiterstunden für die SSV St. Egidien im Jahr:

(Vor- u. Nach-)Name Übungsleiter/Trainer:

Anschrift (Str./PLZ/Ort):

Telefonnummer:

Bankverbindung:

Bank:

IBAN:

DE

Ich bin im Besitz einer Übungsleiterlizenz: ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Art der Lizenz:
(z. B. C-Lizenz):

Lizenznummer:

Abteilung:

Übungsgruppe (nur für eine Gruppe ausfüllen, bei mehreren Übungsgruppen neuen Antrag ausfüllen)

Altersklasse: ☐ Kinder/Jugendliche ☐ Erwachsene

Wettkampfmannschaft: ☐ nein ☐ ja

Spielgemeinschaft: ☐ nein ☐ ja, mit:

Trainingszeiten:

Wochentag/e

Zeit/en:

Ort:

Weitere Trainer der Übungsgruppe:

Name:

Name:

Name:

[illegible]