

Übungsleitenden-Abrechnung 2026



Name: _____

Anschrift: _____

Kurs: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Gesamt h	
Januar	✕																																h
Februar																																	h
März																																	h
April																																	h
Mai																																	h
Juni																																	h
Juli																																	h
August																																	h
September																																	h
Oktober																																	h
November																																	h
Dezember																																	h
Stunden Gesamt																															h		



Ferien / Feiertag



Wochenende

Stundensatz: _____ €/Stunde x _____ Stunden = _____ €

Institution: _____

Unterschrift Übungsleitung: _____

IBAN: _____

Unterschrift Vorstand: _____

BIC: _____

Überweisung am: _____