Männerturnverein Wittmund von 1865 e.V.

Übungsleiter - Stundennachweis

Übungsleiter: _____ **ÜL-Stufe:**_____
Abteilung: _____ **IBAN: DE**_____

Datum	Uhrzeit von	bis	zu vergütende Stunden	betreute Gruppe	Anzahl der Teilnehmer	Ort / Sportstätte
Zu vergütenden Stunden			0	Gesamt-Teilnehmer	0	

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich meine Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. **Unterschrift:**_____