

TSG 1861 e.V. Grünstadt

Abteilung: _____

Übungsleiter: _____

Anschrift: _____

Vorlage beim Kassenwart über Abteilungsleiter:

- I. Quartal = 10. April
- II. Quartal = 10. Juli
- III. Quartal = 10. Oktober
- IV. Quartal = 10. Januar

Die Vorlagetermine sind unbedingt einzuhalten!

Zahlungsnachweis

- Übungsleiter ohne Lizenz

für das _____ Quartal 20 _____ wurden folgende Zahlungen geleistet:

Datum der Zahlung	Monat	Stunden	€/Std	Summe €	Quittung des Übungsleiters
			5,50 €		
			5,50 €		
			5,50 €		
Gesamt-Stunden:			Gesamtbetrag:		

Hinweis: Jede/r Übungsleiter/in ist für die steuerrechtliche Behandlung hierauf erfolgter Zahlungen selbst verantwortlich!

.....
Abteilungsleiter

.....
Schatzmeister

.....
1. Vorsitzender

Datum: _____