

Formular zur Abrechnung von Trainerassistenten des Hockey-Club Blau-Weiss Speyer e.V.

Persönliche Daten des Trainerassistenten

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____



Bankverbindung des Trainerassistenten

Bankname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Abrechnungszeitraum vom _____ bis _____ (quartalsweise)

Nr.	Datum	Zeitraum (von/bis)	Mannschaft	Art (Training/ Spieltag)	Ort	Aufwands- entschädigung (5,00 € pro Einheit)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Zur Abzeichnung beim verantwortlichen Haupttrainer vorlegen!

Ort, Datum

Unterschrift

Falls noch weitere Eintragungen notwendig sind, diese nächste Seite benutzen:

Nr.	Datum	Zeitraum (von/bis)	Mannschaft	Art (Training/ Spieltag)	Ort	Aufwands- entschädigung (5,00 € pro Einheit)
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						