

Abrechnung der integrativen Sportgruppen 2021 (Freiwillig Engagierte)

Name des/der freiwillig Engagierten: _____

Vorname des/der freiwillig Engagierten: _____

Verein/Stützpunktverein: _____

zuständiger Landessportbund/-verband: _____

Im **Jahr 2021** hat der der/die freiwillig Engagierte für die integrative(n) Sportgruppe(n) folgende Übungsstunden verantwortlich geleitet:

| | | | | | |
|---------|---------------|------------|-----------|---------------|------------|
| Januar | _____ Stunden | _____ Tage | Juli | _____ Stunden | _____ Tage |
| Februar | _____ Stunden | _____ Tage | August | _____ Stunden | _____ Tage |
| März | _____ Stunden | _____ Tage | September | _____ Stunden | _____ Tage |
| April | _____ Stunden | _____ Tage | Oktober | _____ Stunden | _____ Tage |
| Mai | _____ Stunden | _____ Tage | November | _____ Stunden | _____ Tage |
| Juni | _____ Stunden | _____ Tage | Dezember | _____ Stunden | _____ Tage |

Stunden gesamt: _____

Tage gesamt: _____

Vergütung: _____ € pro _____ Minuten

Summe Auszahlung: _____ €

Den angegebenen Betrag habe ich erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Engagierten

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins