

Abrechnung der integrativen Sportgruppen 2021 (Freiwillig Engagierte)

Name des/der freiwillig Engagierten:

Vorname des/der freiwillig Engagierten:

Verein/Stützpunktverein:

zuständiger Landessportbund/-verband:

Im Jahr 2020 hat der der/die freiwillig Engagierte für die integrative(n) Sportgruppe(n) folgende Übungsstunden verantwortlich geleitet:

Januar	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage	Juli	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage
Februar	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage	August	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage
März	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage	September	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage
April	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage	Oktober	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage
Mai	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage	November	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage
Juni	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> Tage	Dezember	<input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden	<input style="width: 40px;" type="text"/> 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