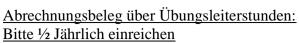
SV Altencelle von 1949 o	.V .
Zum Sportheim 10	
29227 Celle	



(Unterschrift Abteilungsleiter)



Sparte:		
Zeitraum:	bis	
Vorname Name:		

Datum		Stunden	Datum		Stunden
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	
	=			=	

insgesamt:	Std	l. x	€	=	€	
Ich versichere die Rich	tigkeit der Anga	ben				
Ort:, do	en				(Unter	rschrift Übungsleiter)
Anschrift:						
Bank/Sparkasse:					BIC:	
IBAN: DE						
Übungsleiter Lizenz Nı	·.:		ausgest	ellt am:_	8	gültig bis:

Wir weisen darauf hin, dass Übungsleitergelder nur bis 3000 € steuerfrei sind.

(Unterschrift Kassenwart HV)