

SG „Turbine“ Vockerode e.V.

Nachweis Übungsleitertätigkeit

Name, Vorname:

Sportart:

Datum	Zeit	Übungsleiter	Bestätigung Abt.-Leiter oder Spielervertreter

Gesamtstunden:

Bestätigung durch Vorstand

Honorar/Std.:

Gesamtbetrag:

Datum:

Unterschrift: