

<b>Stundennachweis monatlich</b>	VEREIN: TV Traunstein 1864 e. V. Gabelsberger Str. 2 83278 Traunstein
--------------------------------------	--

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Monat** \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie Ihre Stunden des oben angegebenen Monats ein.  
**Übertragen Sie keine Stunden von einem anderen Monat in diese Liste!**

Please enter your hours for the month indicated above.  
**Do not transfer hours from another month to this list!**

Für den Verein habe ich im Monat \_\_\_\_\_ folgende Spiele als KG  
Bayernliga bei Heim- und Auswärtsspielen betreut:

Liga	Datum	Heim	Gast	Coach
<b>Spiele gesamt</b>				

Für den Verein habe ich im Monat \_\_\_\_\_ folgende Kreisliga-Spiele in  
eigener Halle als Schiedsrichter geleitet:

Spielklasse	Datum	Heim	Gast	SR
<b>Spiele gesamt</b>				

## Gesamtabrechnung

Tätigkeit	Einheit	Anzahl	Betrag / Einheit	Betrag
<b>Gesamtbetrag</b>				

Name: \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_

- Ich verzichte freiwillig auf den mir zustehenden Betrag und spende ihn an den Verein für dessen satzungsgemäße Zwecke.
  - Ich benötige eine Zuwendungsbestätigung für den Verzicht auf die Erstattung von Aufwendungen.

- Der Gesamtbetrag soll auf dieses Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

## Bestätigungsvermerk des Abteilungsleiters

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift