TV Alsfeld e.V.

H o n o r a r a b r e c h n u n g

Honorarübungsleiter/in: Name : _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Für den Monat _____ rechne ich entsprechend des Honorarübungsleiter-Vertrages die von mir für Gruppe/Mannschaft _____ erbrachte Leistung wie folgt ab:

Datum	Uhrzeit: von	**bis**	Stunden	Art der Tätigkeit

Abrechnung: Std. á € = **Euro**

Das oben angegebene Gesamthonorar bitte ich auf mein Konto-Nr.:

BLZ: bei der zu überweisen.

Datum: _____

_____
Unterschrift Antragsteller