

Nachweis Trainingseinheiten Übungsleiter

Name: _____ Anschrift: _____

tätig als: _____ für Verein: _____ Vereins-Nr.: 460_____

Fahrten Wohnung - Vereinsgelände: _____ km

Hauptbeschäftigung: _____

weitere Nebenbeschäftigung: Ja Nein Vergütung aus anderen Nebenbeschäftigungen: _____ €

Monat/Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Std. gesamt	Unterschrift		
Januar																																			
Februar																																			
März																																			
April																																			
Mai																																			
Juni																																			
Juli																																			
August																																			
September																																			
Oktober																																			
November																																			
Dezember																																			
Gesamt																																			

steuer- u. sozialversicherungsfrei 2.100 €: Übungsleiterpauschale, monatliche Auszahlung beachten