

TRIMM-CLUB e.V.
Jedermann-Sport-Vereinigung Essen



Abrechnung Kenn-Nr. _____

Name, Vorname _____ Tel.: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung: _____

IBAN : _____ BIC : _____

Wochentag: _____ Teilnehmerzahl: _____

Sportstätte: _____

Übungstage:

Jan.: _____ Juli: _____

Febr.: _____ Aug.: _____

März: _____ Sept.: _____

April: _____ Okt.: _____

Mai: _____ Nov.: _____

Juni: _____ Dez.: _____

_____ Ü-Einheiten a _____ € _____ €

+ Prämie _____ €

Gesamt _____ €

Essen, den _____

Mir ist bekannt, daß ich für evtl. steuerliche Veranlagung meines Übungsleiterhonorares selbst zuständig bin.

(Unterschrift)