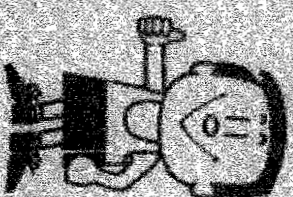


TRIMM-CLUB e.V.
Jedermann-Sport-Vereinigung Essen



Abrechnung Kont-Nr. _____

Name, Vorname _____ Tel. _____

Anschrift _____

Bankverbindung _____

IBAN: _____ BIC: _____

Wochentag: _____ Teilnehmerzahl: _____

Sportstätte: _____

Übungstage:

Jan. _____	Jul. _____
Feb. _____	Aug. _____
März _____	Sept. _____
April _____	Ok. _____
Mai _____	Nov. _____
Juni _____	Dez. _____

0 Einheiten à _____ €

+ Prämie _____ €

Gesamt _____ €

Essen den _____

Mit dieser Karte ist für evtl. steuerliche Veranlagung meines Übungsleiterhonorars selbst zuständig bin.

_____ (Unterschrift)