Stundennachweis TSV Reinbek

Name: _____
Anschrift: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____
Kontoinhaber: _____

Abrechnungszeitraum:_____

Hinweis: Die TSV Reinbek weist darauf hin, dass sie keine Lohnsteuer und/oder Sozialversicherungsbeiträge einbehält und abführt. Auskünfte über die Versteuerung solcher Nebeneinkünfte und die Sozialversicherungs-Bestimmungen erhalten Sie in der Geschäftsstelle.

Achtung: Die Abrechnung muss mindestens vierteljährlich erfolgen, im Dezember spätestens zum 16.12. vorausschauend. Jeder Abrechnung muß eine aktuelle Teilnehmerliste beigefügt sein.

Abteilung	Tätigkeit	Datum	von	bis	Dauer	Stundensatz	Honorar

Geleistete Stunden: _____ **Honorar:** _____

Unterschrift Übungsleiter

Unterschrift Abteilungsleitung