SPORTGEMEINSCHAFT
Marßel Bremen e.V.
Stader Landstraße 100, 28719 Bremen
Telefon 0421 / 632093

JAHR 2026

Abrechnung
Übungsleiter/innen

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Bank _____ **IBAN DE** _____

Bitte unbedingt angeben, der fällige Betrag wird grundsätzlich überwiesen! **Siehe Bank-Karte**

Monat	Tag	von Uhrzeit	bis Uhrzeit	Stunden pro Tag	Sparte/Abteilung bzw. Halle / Platz
					☐ **Boxen** ☐ **Fußball** - *Mannschaft*_____ ☐ **Denksport u. Digitales-DiA** ☐ **Leichtathletik** ☐ *Lauftreff* ☐ **Tischtennis** ☐ **Turnen** ***in der Gruppe*** ☐ *Eltern + Kind* ☐ *Kinder* ☐ *Trampolin* ☐ *Jedermann* ☐ *Ehepaar* ☐ *Frauen-Fitness 60+* Mo Do ☐ *Charisma-LineDance-HipHop* ☐ *Gesundheitswerkstatt* ☐ *Stepp / Fitness / Intervall* ☐ *Haltung und Bewegung* ☐ *Yoga* **Halle / Platz:** ☐ Turnhalle Landskronastraße ☐ Turnhalle Helsinkistraße ☐ Sporthalle Marßel ☐ Bewegungshalle SG Marßel ☐ Bewegungszentrum SG Marßel ☐ Schule am Mönchshof ☐ _____ Platz oder andere Orte ☐ für Bemerkungen bitte Rückseite benutzen Quartal: **1.** ☐ **2.** ☐ **3.** ☐ **4.** ☐ . **Prüfvermerk Abt.-Ltg.:** **Datum + Kurzzeichen:**
SUMME		*€uro*)* *pro Stunde*		**X** _____	**=> Überweisungsbetrag** **= Gesamt-Betrag** _____ **€uro**

Gesamt - Std.

Lizenz*): ja ☐ nein ☐ =

Die Richtigkeit der Angaben wird durch Unterschrift bestätigt: _____ _____

Datum der Abgabe — Unterschrift Übungsleiter / in

Die Abrechnungen sind grundsätzlich für ein Quartal vorzunehmen und spätestens zum Ende des Folgemonats einzureichen.
Das 4. Quartal ist bis spätestens **20. Dezember** abzurechnen. Der Vorstand bittet um Beachtung!

Vom Verein auszufüllen
Überwiesen am:.....
Konto: ☐ **SparK** ☐ **VolksB**

8. April 2025