


Stundennachweis für Trainer und Übungsleiter des Leipzig Lions e.V.

Abteilung: Football Name des Trainers/ÜL: _____ Abrechnungsjahr: 2019 Anfahrt ___ km

	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	GESAMT	
Jan																																	
Feb																																	
Maerz																																	
April																																	
Mai																																	
Juni																																	
Juli																																	
August																																	
September																																	
Oktober																																	
November																																	
Dezember																																	
SUMME:																																	

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit per Unterschrift bestätigt: _____

Datum: _____