



Schwimmverein Friedrichshafen 1932 e.V.

Tannenstraße 7, 88085 Langenargen

Abrechnung Übungsleiterhonorar

Name	
Adresse	

<input type="checkbox"/>	ohne Lizenz bis 4 Jahre Erfahrung	8,00 €
<input type="checkbox"/>	Trainerassistent-Lizenz oder über 4 Jahre Erfahrung	10,00 €
<input type="checkbox"/>	Trainer-C Lizenz-Nr: _____ gültig bis: _____	13,00 €
<input type="checkbox"/>	Trainer-B Lizenz-Nr: _____ gültig bis: _____	14,00 €

Jahr:		Anzahl Stunden:		Honorar:	€
-------	--	-----------------	--	----------	---

Für Auszahlung zu verwendende Bankverbindung:	IBAN: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">DE</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>	DE						
DE								
	BIC/SWIFT: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></td> </tr> </table>							

Bestätigung:	Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben. Zudem bestätige ich, dass ich mit o.g. Übungsleiterhonorar des Schwimmvereins unterhalb der aktuell gültigen steuerfreien Übungsleiterpauschale liege.
--------------	--

Erstellt: Übungsleiter/in:	Name	Datum	Unterschrift
Genehmigt: 1./2. Vorsitzender:	Name	Datum	Unterschrift
Bezahlt: Kassenwart:	Name	Datum	Unterschrift