



**Abrechnung der Übungsleiterstunden
für das 1. Halbjahr**

Name des Übungsleiters:

Name des 2. Übungsleiters:

Teilnehmerliste liegt bei ja nein

Zahl der Stunden

Januar	.....
Februar	.....
März	.....
April	.....
Mai	.....
Juni	.....
SUMME	.....

Bin für einen weiteren Verein des BLSV tätig ja nein.

Wenn ja, Name des Vereins:

.....
Datum Unterschrift des Übungsleiters Unterschrift des techn. Leiters



**Abrechnung der Übungsleiterstunden
für das 2. Halbjahr**

Name des Übungsleiters:

Name des 2. Übungsleiters:

Teilnehmerliste liegt bei ja nein

Zahl der Stunden

Juli	.....
August	.....
September	.....
Oktober	.....
November	.....
Dezember	.....
SUMME	.....

Bin für einen weiteren Verein des BLSV tätig ja nein.

Wenn ja, Name des Vereins:

.....
Datum Unterschrift des Übungsleiters Unterschrift des techn. Leiters