Niendorfer Turn – und Sportverein von 1919 e.V.
z.Hd. Anne Putensen
Sachsenweg 85

22 455 Hamburg

„Aufwandsentschädigung“ für: _____

Abrechnung für den Monat: _____

Abgabe jeweils bis spätestens 05. des nächsten Monats
Bitte vollständig ausfüllen!

Tag	Datum	Zeit (von bis)	Std.	Halle/ Stundentitel	Bemerkungen

Gesamtstundenzahl: _____ á _____ € = Gesamt_____€

Rechnerisch richtig
Sachlich richtig

Hamburg, _____ Unterschrift:_____