Niendorfer Turn – und Sportverein von 1919 e.V.
z.Hd. Heidi Lindner
Nordalbinger Weg 7

22 455 Hamburg

„Helfer-Aufwandsentschädigung“ für: _____

bei **erstmaliger** Inanspruchnahme oder **Änderungen**:

Tel.: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung (BLZ, Kto.Nr.): _____

Abrechnung für den **Monat**: _____

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

Tag	Datum	Zeit (von bis)	Std.	Halle & Stundentitel	Unterschrift ÜL

Gesamtstundenzahl: _____ á _____ €= Gesamt _____€

Rechnerisch richtig
Sachlich richtig

Hamburg, _____ Unterschrift:_____