Niendorfer Turn – und Sportverein von 1919 e.V.
z.Hd. Heidi Lindner
Sachsenweg 78
22455 Hamburg

Abrechnung Helferstunden

Name: _____*

IBAN: _____ BIC: _____

Bitte die Bankdaten auf jeder Abrechnung angeben!

Abrechnung für den Monat: _____

Tag	Datum	Zeit (von bis)	Std.	Halle und Gruppe	Unterschrift des Übungsleiters

Gesamtstundenzahl: _____ á _____ € = Gesamt _____€

Sachlich und rechnerisch richtig

Datum: _____ Unterschrift des Helfers: _____

*** Bei erstmaliger Abrechnung bitten wir um Angabe der vollständigen Adresse, sowie Telefonnummer und email.**