

Übungsleiter-Abrechnung

Name des ÜL: _____

Abteilung/Fachbereich: _____

Stundensatz: _____

Jahr: _____

Meine Übungsgruppen:

Tag:	Zeit:	Gruppe:

Monat		
Tag	Std.	Zeit/Vertr./Bemerk.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Summe		
Betrag		

Monat		
Tag	Std.	Zeit/Vertr./Bemerk.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Summe		
Betrag		

Monat		
Tag	Std.	Zeit/Vertr./Bemerk.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Summe		
Betrag		

Gesamtstunden: _____ Gesamtbetrag: _____

bei Helfern, die Gruppenleitung: _____

Abteilungsleitung: _____

Diese Abrechnung bitte zeitnah nach Monats-/Quartalsende unterschrieben zusammen mit den TN-Listen an die Geschäftsstelle weitergeben.

Sachlich:	
Rechnerisch:	
Konto:	Kostenstelle:
Betrag:	
Buch.-Datum:	
Buch.-Nr.:	
MWSt.:	

Hinweis: die Steuer- und Sozialversicherungsfreie Aufwandsentschädigung i.H.v. 2.400€ pro Kalenderjahr darf nicht überschritten werden.