ABRECHNUNG ÜBUNGSLEITER

Schwimmclub
Chemnitz
von 1892 e.V.

Name:		Vorname:			
Anschrift:		Abrechnung: (lt. Vereinbarung)	☐ Stunden	☐ Pauschal	
		IBAN:			

Vergütung nach:	Tätigkeitsjahr*:	☐ 1 – 2	Stufe*:	☐ 0	Abt.:	☐ Schwimmen
Monat:		☐ 3 – 5		☐ 1		☐ Triathlon
Jahr:		☐ > 5		☐ 2		☐ Wasserball

*Die Eingruppierung entnehmen Sie bitte der Finanzordnung.

Tag	Schwimmhalle	Trainingszeit		Stunden	Bemerkungen
		von	bis		