Athletik, Rasen, Kraft- und
Breitensport Kaiserslautern
e.V. (ARB-KL e.V.)
67663 Kaiserslautern

Stundennachweis für _____

Für den Monat: _____

_____ Stunden à € (pro Zeitstunde 60 min)

Gesamtbetrag: _____ €

Tag	Datum	Uhrzeit (von-bis)	Übungsstunden	Einsatzort

Die vorstehend aufgeführten Stunden habe ich persönlich geleistet im Sinne des Übungsleiter-Vertrags

_____
Übungsleiter/-in

_____ _____
Datum Bestätigung ARB-KL e.V.