

ZAHLUNGSNACHWEIS

Jahr

Beleg-Nr.: _____

Fachverband Nr.:

Fachverband Sportschießen Rheinland e.V.

Vorsitzender: **Olaf Mayer, Zur Masselbach 14, 56206 Hilgert**

Name, Vorname: _____ Lizenz-Nr.: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Im _____ Quartal wurden folgende Zahlungen (Brutto) geleistet:

Monat	Zahl der Stunden	Abrechnung		oder	Pauschal - betrag	davon Fahrt- und Nebenkosten
		je Std.	Summe/€			
Summe:						

Es wird bescheinigt, dass die vorstehend aufgeführten Beträge gezahlt wurden!

_____ Datum _____ (Fachverbandvorsitzender) _____ (Fachverbandsgeschäftsführer)

STUNDENNACHWEIS

Tag	Uhrzeit von - bis	Zahl der Stunden	Einsatzort	
				Summe Stunden

Tag	Uhrzeit von - bis	Zahl der Stunden	Einsatzort	
				Summe Stunden

Tag	Uhrzeit von - bis	Zahl der Stunden	Einsatzort	
				Summe Stunden

Ich bescheinige die oben aufgeführten Stunden selbst geleistet und die Beträge erhalten zu haben!

_____ (Vertragstrainer)