

Lehrgangsabrechnung

Datum: _____

Lehrgang Nr.: _____

Lehrgangsort:

Lehrgangs-Zeit: _____ – _____ Uhr **Stunden** _____
 (von) (bis)

Lehrgangsart:

Regionalkader



Lehrgangsleiter: _____

Nr.	Teilnehmer Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Verein	Km	0,30€ /km	Betrag €-	Mitfahrer bei	Unterschrift
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
Gesamt										

Nr.	Trainer Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Verein	Km	0,30€ /km-	Betrag €-	Mitfahrer bei	Unterschrift
1										
2										
3										
Gesamt										

Kostenzusammenstellung / Übersicht

Kategorie	Gesamt	
Kilometergeld	Teilnehmer	
Kilometergeld	Trainer	
	Menge	E-Preis
Essen-Teilnehmer		
Essen-Trainer		
Honorar-Trainer 1		
Honorar-Trainer 2		
Honorar-Trainer 3		
Standmiete		
LG/LP Scheiben		
KK Scheiben		
LG/LP Munition		
Gesamtkosten		

bearbeitet Name (Unterschrift)

Gastgebender Verein (Unterschrift)

rechnerisch & sachlich richtig Lehrgangsleiter (Unterschrift)

geprüft Sportleiter Fachverband-Sportschiessen-Rheinland (Unterschrift)