

Stundenabrechnungen

Name: _____

Monat: _____

IBAN: _____

Einsatzarten:

- ☐ Übungsleiter B (16,00 €)
- ☐ Übungsleiter C (13,00 €)
- ☐ Übungsleiter ohne Lizenz (10,00 €)
- ☐ Assistenz mit Lizenz (8,00 €)
- ☐ Assistenz ohne Lizenz (6,00 €)

Nr.	Datum	Bezeichnung	Dauer in Std.	Einsatzart (Betrag €)	Zusammen mit:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Unterschrift:

Zahlungsangaben: