Turn- und Sportverein Arminia Vöhrum e. V.

Kassenwart

Tätigkeitsnachweis für die Zeit vom __.__.200_ bis __.__.200_

Tätig als:	
Name:	
Wohnort:	
Sportart:	

Datum	Aufwand in Stunden	Tarif pro Stunde	Tätigkeitsort	Gefahrene km (Reisekosten)

Gesamt: **x** **=** Summe km:

Überweisung auf Konto-Nr.:
Bankleitzahl::
Geldinstitut:

Pauschalvergütung* :
JA NEIN

_____
Datum/Unterschrift

_____
Datum/Unterschrift:
(Abteilungsleiter/in)

* Nichtzutreffendes streichen