

Name:

Vorname

Ort der Tätigkeit:

Lizenz Ja

nein

Abteilung:

1. Quartal

2. Quartal

3. Quartal

4. Quartal 2025

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Summe
Januar																																0
Februar																													X	X	X	0
März																																0
April																															X	0
Mai																																0
Juni																															X	0
Juli																																0
August																																0
September																															X	0
Oktober																																0
November																															X	0
Dezember																																0
Ich versichere, dass ich den unten stehenden Betrag nur beim SV 1860 Mi Minden geltend gemacht habe.																Gesamtstunden											0					

0,00 Stunden à = €

Unterschrift Übungsleiter/Trainer

= €

Unterschrift Abteilungsleiter
