(Bitte weiterleiten an:
Josef Schauer, Burghaiger Weg, 82389 Böbing / Email: schauer2@t-online.de)

# SC Böbing - Übungsstunden Nachweis:

**Name des Übungsleiters:** **Gültiger ÜL-Ausweis: ja /nein**

**Ich habe für den SC Böbing e.V. folgende Trainingsstunden abgehalten:**

| **Datum** | **Zeit von - bis** | **Stundenzahl** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ich bitte um Überweisung der Vergütung auf folgendes Konto:

Kontonummer:
Bank/BLZ:

Dautum: Unterschrift: