

Abrechnung der Sporthelfer-Betreuungsstunden

| Sporthelfer/in | | |
|----------------------|-----------|----------|
| Name, Jgst.: | | |
| Bank- verbindung: | IBAN: | DE _____ |
| | Bankname: | |

| Erfassung der geleisteten Betreuungsstunden | | | | |
|---|-----------|-------|--------------------|----------------------------------|
| Lfd. Nr. | Wochentag | Datum | Anzahl der Stunden | Unterschrift der Aufsichtsperson |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| Summe der geleisteten Stunden: | | | | |
| Zu überweisender Betrag: | | | | |

➤ Abgabe der Abrechnungsformulare bei Frau King **bis spätestens 1 Woche vor Schuljahresende!**

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sporthelfer/in)