

ASV Berlin e.V. Abt. Turnen

Übungsleiter- / Vorturner- Honorarabrechnung

für das 2. Quartal 2024

(bis zum 6. Juli 2024 beim Kassenwart einreichen)

Name: _____

ÜL: mit Liz ohne Liz

Übungsstätte: _____

(Bitte immer nur für eine Übungsstätte ausfüllen)

VT Honorar

(Bitte entsprechendes kennzeichnen)

Schulferien Berlin

TAG	von	bis	Std.
Mo 01. Apr 24			
Di 02. Apr 24			
Mi 03. Apr 24			
Do 04. Apr 24			
Fr 05. Apr 24			
Sa 06. Apr 24			
So 07. Apr 24			
Mo 08. Apr 24			
Di 09. Apr 24			
Mi 10. Apr 24			
Do 11. Apr 24			
Fr 12. Apr 24			
Sa 13. Apr 24			
So 14. Apr 24			
Mo 15. Apr 24			
Di 16. Apr 24			
Mi 17. Apr 24			
Do 18. Apr 24			
Fr 19. Apr 24			
Sa 20. Apr 24			
So 21. Apr 24			
Mo 22. Apr 24			
Di 23. Apr 24			
Mi 24. Apr 24			
Do 25. Apr 24			
Fr 26. Apr 24			
Sa 27. Apr 24			
So 28. Apr 24			
Mo 29. Apr 24			
Di 30. Apr 24			
APRIL Gesamt:			

TAG	von	bis	Std.
Mi 01. Mai 24			
Do 02. Mai 24			
Fr 03. Mai 24			
Sa 04. Mai 24			
So 05. Mai 24			
Mo 06. Mai 24			
Di 07. Mai 24			
Mi 08. Mai 24			
Do 09. Mai 24			
Fr 10. Mai 24			
Sa 11. Mai 24			
So 12. Mai 24			
Mo 13. Mai 24			
Di 14. Mai 24			
Mi 15. Mai 24			
Do 16. Mai 24			
Fr 17. Mai 24			
Sa 18. Mai 24			
So 19. Mai 24			
Mo 20. Mai 24			
Di 21. Mai 24			
Mi 22. Mai 24			
Do 23. Mai 24			
Fr 24. Mai 24			
Sa 25. Mai 24			
So 26. Mai 24			
Mo 27. Mai 24			
Di 28. Mai 24			
Mi 29. Mai 24			
Do 30. Mai 24			
Fr 31. Mai 24			
MAI Gesamt:			

TAG	von	bis	Std.
Sa 01. Jun 24			
So 02. Jun 24			
Mo 03. Jun 24			
Di 04. Jun 24			
Mi 05. Jun 24			
Do 06. Jun 24			
Fr 07. Jun 24			
Sa 08. Jun 24			
So 09. Jun 24			
Mo 10. Jun 24			
Di 11. Jun 24			
Mi 12. Jun 24			
Do 13. Jun 24			
Fr 14. Jun 24			
Sa 15. Jun 24			
So 16. Jun 24			
Mo 17. Jun 24			
Di 18. Jun 24			
Mi 19. Jun 24			
Do 20. Jun 24			
Fr 21. Jun 24			
Sa 22. Jun 24			
So 23. Jun 24			
Mo 24. Jun 24			
Di 25. Jun 24			
Mi 26. Jun 24			
Do 27. Jun 24			
Fr 28. Jun 24			
Sa 29. Jun 24			
So 30. Jun 24			
JUNI Gesamt:			

Ich bestätige die vorstehenden Stunden persönlich geleistet zu haben. Die Richtlinien für die Übungsleiterbezugsschussung sind mir bekannt. Der Übungsleiter/die Honorarkraft verpflichtet sich für die Versteuerung selbst zu sorgen.

Nur wenn oben VT angekreuzt wurde:
Bestätige die Richtigkeit der Stunden des Vts

Unterschrift des Übungsleiter / Honorarkraft / Vorturner

Unterschrift des Übungsleiter

Wird vom Kassenwart bearbeitet:

Sachlich und rechnerisch geprüft
sowie Überweisung erledigt am:

_____ Std. á _____ € = _____ €
Aufwandsentschädigung / Sonstiges _____ €
GESAMTBETRAG: _____ €

Datum/Unterschrift Kassenwart