



Turnverein Homburg 1878 e. V.

Nachweis der Übungsstunden im ____ . Quartal 20____

Name _____ Vorname _____ Abt. _____

IBAN

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum	Uhrzeit	Übungsgruppe	Anzahl	Stunden
Summe				
Std.				

Diese Übungs-/Trainingsgruppe beteiligt sich nicht an offiziellen Wettkämpfen

Die Teilnehmer aus dieser Übungs-/Trainingsgruppe beteiligen sich an Wettkämpfen/-spielen auf

Kreisebene Landesebene Bundesebene

Homburg, den _____

**Abrechnungstermine: Jeweils
letzter Tag vor den Oster-, Sommer-, Herbst- und
Weihnachtsferien!**

Für die Richtigkeit:

Übungsleiter/in

Abteilungsleiter/in