Sportgemeinschaft Poing e.V.

Dokumentation über die abgehaltenen Übungsstunden

Jahr: **Halbj.**:

Name des Übungsleiters: ______________________

Name des 2. Übungsleiters: ______________________

Teilnehmerliste liegt bei: nein ▢ / ja ▢

Tätigkeit in einem weiteren BLSV-Verein: nein ▢ / ja ▢

Verein:

Monat	Tag	Übungszeit von - bis	Übungszeit in Minuten	Sportart	Anzahl der Teilnehmer	Sportstätte/ Trainingsgelände
		(Zwischen-) Summe:	**0**			
aktuelle ÜL-Richtlinien zur Kenntnis genommen		nein ▢ / ja ▢	Antrag auf Kinderpauschale	nein ▢ / ja ▢	Antrag auf zusätzliche Aufwandsentschädigung	nein ▢ / ja ▢

______________ Datum

______________________ Unterschrift des Übungsleiters

______________________ Unterschrift des sportl. Leiters

Sportgemeinschaft Poing e.V.

Monat	Tag	Übungszeit von - bis	Übungszeit in Minuten	Sportart	Anzahl der Teilnehmer	Sportstätte/ Trainingsgelände
		Summe:	0			