

TG Trossingen, Heinz Mecherlein Straße 20, 78647 Trossingen

Nachweis der geleisteten Übungsstunden bei der TG Trossingen für das Jahr 2012

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Abteilung: _____

Lizenz-Nr. _____

Lizenz gültig bis: _____

bei einem anderen Verein als Übungsleiter gemeldet: JA Nein

bei JA Name des Vereins: _____

Bankverbindung: _____

Kto: _____ BLZ: _____

Übungsstunden

Woche	1.	2.	3.	4.	Ges. Ü-Std.	Vorbereitung	Veranstalt.	Ges. Monat
Jan								
Febr								
März								
April								
Mai								
Juni								
1.Hj. Summe:								

Juli								
Aug.								
Sept.								
Okt.								
Nov.								
Dez.								
2.Hj.Summe:								

Gesamtjahr:

Datum und Unterschrift Übungsleiter: _____

Geprüft Kassierer Datum und Unterschrift: _____