



Sportverein Pädagogik Schönebeck e.V.

Volleyball – Leistungsstützpunkt
Freizeit- und Rehasport



Übungsleiterabrechnung

Vor- und Zuname _____ Mannschaft _____ Tarif /Lizenz _____

Zeitraum: _____

Datum	von - bis	Anzahl der Stunden	Euro	Bemerkungen
Summe:				

Spieltag- oder Trainingslagerbetreuung:

Datum	von - bis	Anzahl der Stunden	Euro	Bemerkungen
Summe:				

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Gesamtsumme: _____ €

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____

Vom Verantwortlichen / Verein auszufüllen:

Der Antrag wurde auf sachliche Richtigkeit geprüft und entspricht dem Auftrag.

Unterschrift Abteilungsleiter / Vorstand

Überwiesen / Auszahlung am _____

Unterschrift Kassenwart

Sitz des Vereins:
SVP Beachcenter Barby
Pömmelter Str. 44
39249 Barby (Elbe)

Rechnungsanschrift:
Sportverein Pädagogik Schönebeck e.V.
Postfach 11 21
39102 Schönebeck

Telefon: +49 3928 75 81 49
Mail: info@svp-rocks.de
Web: www.svp-rocks.de

Bankverbindung:
Salzlandsparkasse Schönebeck
IBAN: DE11800555000350080704
BIC: NOLADE21SES

Vereinsregister AG Stendal Nr: 41358
Steuernummer: 107/143/03851
Vereinsnummer VVSA: 149

