

Monat	Montag								Dienstag				Mittwoch			Donnerstag					Freitag			Anmerkung			
	Datum	16:00 bis 17:00 Uedorf	17:00 bis 18:30 Uedorf	16:00 bis 17:00 Hersel	17:00 bis 18:30 Hersel	18:30 bis 20:00 Hersel	18:30 bis 20:00 Uedorf	20:00 bis 21:30 Hersel	Datum	16:30 bis 17:30 Hersel	17:30 bis 19:00 Hersel	19:00 bis 21:30 Hersel	Datum	16:00 bis 17:30 Hersel	17:30 bis 18:30 Hersel	Datum	16:00 bis 17:00 Uedorf	17:00 bis 18:00 Uedorf	16:00 bis 17:00 Hersel	17:00 bis 18:00 Hersel	20:00 bis 21:30 Hersel	Datum	16:00 bis 17:00 Hersel		17:00 bis 20:00 Hersel		
Januar												01			02							03					
	06								07				08			09							10				
	13								14				15			16							17				
	20								21				22			23							24				
	27								28				29			30							31				
Februar	03								04				05			06							07				
	10								11				12			13							14				
	17								18				19			20							21				
	24								25				26			27	Weiberfastnacht						28				
März	03	Rosenmontag							04				05			06							07				
	10								11				12			13							14				
	17								18				19			20							21				
	24								25				26			27							28				
April	31								01				02			03							04				
	07								08				09			10							11				
	14								15				16			17	Ferien						18				
	21	Ferien							22				23			24							25				
Mai	28								29				30			01							02				
	05								06				07			08							09				
	12								13				14			15							16				
	19								20				21			22							23				
	26								27				28			29	Christi Himmelfahrt						30				
Juni	02								03				04			05							06				
	09	Pfingstmontag							10				11			12							13				
	16								17				18			19	Fronleichnam						20				
	23								24				25			26							27				
Juli	30								01				02			03							04				
	07								08				09			10							11				
	14	Ferien							15				16			17							18				Insgesamt-Stunden
Gesamt																											

Stunden x €/Std.: Betrag:

Wird vom Kassenswart ausgefüllt !

Name: Unterschrift der Übungsleiterin:

Bitte Überweisung auf folgendes Konto:
 IBAN: (ggf. BIC):
 Institut:

Monat	Montag								Dienstag			Mittwoch			Donnerstag					Freitag			Anmerkung		
	Datum	16:00 bis 17:00 Uedorf	17:00 bis 18:30 Uedorf	16:00 bis 17:00 Hersel	17:00 bis 18:30 Hersel	18:30 bis 20:00 Hersel	18:30 bis 20:00 Uedorf	20:00 bis 21:30 Hersel	Datum	16:30 bis 17:30 Hersel	17:30 bis 19:00 Hersel	19:00 bis 21:30 Hersel	Datum	16:00 bis 17:30 Hersel	17:30 bis 18:30 Hersel	Datum	16:00 bis 17:00 Uedorf	17:00 bis 18:00 Uedorf	16:00 bis 17:00 Hersel	17:00 bis 18:00 Hersel	20:00 bis 21:30 Hersel	Datum		16:00 bis 17:00 Hersel	17:00 bis 20:00 Hersel
August	04								05				06			07						08			
	11								12				13			14			Ferien			15			
	18			Ferien					19				20			21						22			
	25								26				27			28						29			
September	01								02				03			04						05			
	08								09				10			11						12			
	15								16				17			18						19			
	22								23				24			25						26			
Oktober	29								30				01			02						03	Tag dt. Einheit		
	06								07				08			09						10			
	13				Ferien				14				15			16						17			
	20								21				22			23			Ferien			24			
	27								28				29			30						31			
November	03								04				05			06						07			
	10								11				12			13						14			
	17								18				19			20						21			
	24								25				26			27						28			
Dezember	01								02				03			04						05			
	08								09				10			11						12			
	15								16				17			18						19			
	22				Ferien				23				24			25			Ferien			26			
	29								30																Insgesamt-Stunden
Gesamt																									

Stunden x €/Std.: X _____ Wird vom Kassenwart ausgefüllt !	Betrag:
--	---------

Name:	Unterschrift der Übungsleiterin:
-------	----------------------------------

Bitte Überweisung auf folgendes Konto:
IBAN: _____ (ggf. BIC): _____
Institut: