

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
<b>Gesamt</b>																									

Übungsleiter-Abrechnung

1. Halbjahr 2025

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

Name:	Unterschrift:
_____	_____

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																		
<b>Gesamt</b>																											

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

Name:	Unterschrift:
-------	---------------

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