

## Helfer-Abrechnung

### 1. Halbjahr 2026

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

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

Name:  Unterschrift des Übungsleiters:

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

## Helfer-Abrechnung

## 2. Halbjahr 2026

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

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

Name:  Unterschrift des Übungsleiters:

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