Reha-Sport-Club Rheinland e.V.
Azaleenplatz 10
53840 Troisdorf

RSC RehaSportClub Rheinland e.V.

Abrechnung für Übungsleiter

Abteilung / Event: _____ Zeitraum: von _____ bis _____

Name: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung: _____

IBAN _____ BIC: _____

Datum	Ort	Sportgruppe	Stundenzahl

Summe der Stunden: _____ x _____ €/h = _____

Sonstige Auslagen mit Beleg: = _____

Auszahlungsbetrag: = _____

Der Übungsleiter ist für die Versteuerung seiner Einnahmen selbst verantwortlich.
Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO, sowie Datenschutzordnung des RSC Rheinland e.V. habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift Übungsleiter: _____

Recchnerisch und sachlich richtig (Unterschrift Abteilungs- / Veranstaltungsleiter) _____