

|  |  |
| --- | --- |
| Name | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IBAN | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Die Angabe der IBAN ist zwingend notwendig!** |  |

TU Braunschweig

Betriebliche Gesundheitsförderung   
Franz-Liszt-Straße 34

38106 Braunschweig

#### 

#### ABRECHNUNG für Trainer\*innen

#### 

**Sportart: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nachstehend aufgeführte Stunden sind von mir tatsächlich geleistet worden.

**Bitte nicht vergessen die Anzahl der Teilnehmer\*innen einzutragen!**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Arbeitszeit** | **Stunden** | **Honorar/Std.** | | **TN-Zahl** | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  | Stunden und Honorar insgesamt |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Braunschweig, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Trainer\*in  Sachlich und rechnerisch richtig:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Leitung Betriebliche Gesundheitsförderung | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Eingangsrechnung** | | | | | | | Belegart  KA d | Buchungsdatum | | Beleg-Nr. | | | | S (Sachkonto/Kreditor)  667 400 | | StSchl. | Betrag in €  d | | KST/IA-Nr.  30500010 | | H (Kreditor/Sachkonto)  d | | StSchl. | Betrag in € | | KST/IA-Nr.  30500010 | | ٱ Sachlich richtig  Im Auftrage  (Datum, Unterschrift Anordnungsbefugte/r) | | Sachlich und rechnerisch richtig | | Rechnerisch richtig | | | Kontiert/Vorerfasst von d  Gebucht/Freigegeben von d | | | | Datum | | |