Aufstellung Übungsleiterstunden TV Neuler

Name: **Abteilungsleiter:**

Quartal: 1 **Jahr:** **Übungsleitertätigkeit:**

Datum	Art der Tätigkeit	von	bis	Anzahl Stunden	Bemerkungen
Summe der Übungsleiterstunden				0,00	

☐ Erste Zeile in alle Zeilen mit eingetragenem Datum kopieren

_____

Datum, Unterschrift Abteilungsleiter

Wichtig – Abgabeverpflichtung

Abgabe bis spätestens zum **15. nach Quartalsende**
beim zuständigen Abteilungsleiter

Anrechenbare Zeiten:

- Übungs- und Trainingsstunden inkl. Vor- und Nachbereitung
- Spiele/Wettkämpfe inkl. Vor- und Nachbereitung