

Lehrgangsabrechnung



Datum: _____

Lehrgangsart:

Lehrgang Nr.: _____

Regionalkader

Lehrgangsort: _____

Lehrgangs-Zeit: _____ – _____ Uhr Stunden _____
(von) (bis)

Lehrgangsleiter: _____

Nr.	Teilnehmer Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Verein	Km	0,30€ /km	Betrag €-	Mitfahrer bei	Unterschrift
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

Gesamt

Nr.	Trainer Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Verein	Km	0,30€ /km-	Betrag €-	Mitfahrer bei	Unterschrift
1										
2										
3										

Gesamt

Kostenzusammenstellung / Übersicht

Kategorie			Gesamt
Kilometergeld	Teilnehmer		
Kilometergeld	Trainer		
	Menge	E-Preis	
Essen-Teilnehmer			
Essen-Trainer			
Honorar-Trainer 1			
Honorar-Trainer 2			
Honorar-Trainer 3			
Standmiete			
LG/LP Scheiben			
KK Scheiben			
LG/LP Munition			
Gesamtkosten			

bearbeitet Name (Unterschrift)

Gastgebender Verein (Unterschrift)

rechnerisch & sachlich richtig Lehrgangleiter (Unterschrift)

geprüft Sportleiter Fachverband-Sportschiessen-Rheinland (Unterschrift)