Beleg-Nr.: _____

(wird vom Kassenwart ausgefüllt)

RSC Frankfurt e.V.
Marion Milz
Rödelheimer Parkweg 36
60489 Frankfurt

ABRECHNUNG FÜR ÜBUNGSLEITER

Sportbereich: _____ **Zeitraum von:** _____ **bis:** _____

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

Datum:	Ort:	Stundenzahl:	Betrag:

Summe der Stunden: _____ **x Euro** **=** _____ **Euro**

Sonstige Auslagen mit Beleg: **=** _____ **Euro**

Auszahlungsbetrag: **=** _____ **Euro**

Datum: _____ **Unterschrift (Übungsleiter):** _____

Überweisungs-Datum Kürzel Kassenwart

Unterschrift des Fachwartes / Vorstandes

© RSC Frankfurt e.V. (Stand: März 2026)