

Trainerstunden Rechnung für Monat _____ /202____

An: TSA-Deutschland - Inh. T.Soldic, Lindenaststraße 56, 90409 Nürnberg

Nr.	Datum	Tag	Uhrzeit	Verein	€.
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
Rechnungsbetrag: Stunden _____ x _____ € / Std. = _____ €					

_____ 0

Datum / TRAINER Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag auf das:

NAME: _____

IBAN: _____

Bank: _____