



Abrechnungsbogen Quartal /20

Seite 1 von 4

Persönliche Daten

| | | | |
|-------------------|--|-----------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| | | | |
| Anschrift: | | | |
| | | | |
| | | | |

Abrechnung

| vom | Abrechnung | Anzahl | €/Einheit | Betrag in € |
|----------------|-----------------------------------|--------|--------------|-------------|
| | Tauchgänge im Freiwasser | TG | x 15,00 €/TG | |
| | Trainer-/ Helferstunden (60 Min.) | h | x 12,00 €/h | |
| | Fahrtkosten | km | x 0,30 €/km | |
| | Sonstige Erstattungen | | | |
| Gesamt: | | | | |

SPENDE ?

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte den mir zustehenden Betrag ... vollständig teilweise, nämlich _____ €, dem TSCG e.V. spenden und bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung. |
| <input type="checkbox"/> | Ich bitte um Erstattung auf folgendes Konto: |

Bankverbindung

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kontoinhaber (falls abweichend): | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass o.g. Angaben korrekt sind.

| | |
|------------|--------------|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Hinweis: Bitte füllen sie dieses Dokument am Bildschirm aus.

Dieses Dokument ist Quartalsweise zu führen und spätestens 14 Tage nach Ende des Quartals beim Kassenwart (ka@tscg.de) digital einzureichen. Die Abrechnung von Quartal 4 muss bis zum 21.12. des Jahres eingereicht sein.

Alle dem Tauch- bzw. Jugendwart nicht bekannten Ausbildungsaktivitäten sind diesem unverzüglich separat mitzuteilen. Sonst können diese unter Umständen nicht abgerechnet werden.

