Schönebecker Sportclub e.V. Abteilung _____

Übungs-und Trainingsnachweis

Quartal _____

Trainingsgruppe _____

Name: _____ Vorname: _____

Lizenz-Nr.: _____

Konto-Nr.: _____

Bankinstitut: _____

BLZ: _____

Monat:		Monat:		Monat:	
Tag	UE / Std.	Tag	UE / Std.	Tag	UE / Std.
Gesamt		Gesamt		Gesamt	

Datum _____

Unterschrift _____ _____

Übungsleiter Abteilungsleiter

Betrag: _____

Bestätigt: _____

Vorstand des SSC