

# Abrechnung Arbeitsstunden

an:



**TENNISCLUB**  
BAD SODEN-SALMÜNSTER

Vorname  Name

Straße

PLZ  Ort

Geburts Datum    Alter

IBAN DE

Datum

Stunden

Summe Stunden, Max 8 Stunden Pro Jahr

EUR pro Stunde 15 bis 18 Jahre 5 , 0 0

EUR pro Stunde Erwachsene 1 0 , 0 0

Summe EUR

Datum, Unterschrift