

Soziales Miteinander durch Sport - Abrechnungsformular

Sportverein/Anbieter: _____

Angebot: _____

Name der durchführenden Person: _____

Ort und Zeit: _____

Teilnehmerzahl Gesamt: _____

davon weiblich: _____ männlich: _____

davon mit MH: _____ ohne MH: _____

Alter der Teilnehmer (von...bis) _____

(MH = Migrationshintergrund)

Nachfolgende Übungsstunden wurden geleistet:

Monat	Termine:	Monat	Termine:
Januar		Juli	
Februar		August	
März		September	
April		Oktober	
Mai		November	
Juni		Dezember	

Termine Gesamt: _____

Stunden Gesamt: _____

Vergütung: _____

Sonstige Kosten: _____

Summe Auszahlung: _____

Bei Überweisung Bankverbindung, wenn kein Sportverein:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert

Ort, Datum

f.d.R

Datum (SuS)

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Vereins

Unterschrift (SuS)

**Bitte zurücksenden an das Schul- und Sportamt
Blumenstr. 2a, 76133 Karlsruhe
Tel: 0721-133-4168, Fax: 0721133-4179
E-Mail: sport@sus.karlsruhe.de**



Stadt Karlsruhe
Schul- und Sportamt
www.karlsruhe.de/sport