Stundennachweis

Geschäftsstelle TC Damme
Carl- Diem- Str. 13
49401 Damme
Tel.: 05491/1389
E-Mail: tc.damme@tennisclubdamme.de

Monat:

Bankverbindung:
Konto-Nr.:
BLZ:

Person:
Adresse:

Tag	Datum	Uhrzeit	Anzahl Stunden

Gesamtstunden:

Stundentarif:_____

Gesamtbetrag:_____

Prüfvermerk:

Unterschrift…….