

Nachweis über die Durchführung von Übungsstunden

Name	
------	--

ÜL-Ausweis-Nr	ausgestellt durch	am	gültig bis	Art	Fachrichtung
---------------	-------------------	----	------------	-----	--------------

Zeitraum	01.01. – 31.12.20	Sportart(en)	
----------	-------------------	--------------	--

Tag/Monat	Jan	Feb	März	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
Gesamt												

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Für eine mögliche Versteuerung der Einnahmen bin ich selbst verantwortlich. Falsche Angaben können unter Umständen den Tatbestand des Betruges erfüllen.

Gesamtstunden

	Unterschrift
--	--------------