UNISPORTZENTRUM TU ILMENAU

TU Ilmenau pausenexpress

Übungsleiterabrechnung

Übungsleiter/in:

Anschrift:

Tel.-Nr.: **E-Mail:**

Kursname: **Pausenexpress** **Semester:** WS 2020/2021

Anzahl ÜE*	Datum	Bemerkungen (z.B. Vertretung, Ausfall einer Einheit etc.)	Unterschrift ÜL

Die Abrechnung erfolgt unter Annahme der Bedingungen, die im ÜL-Vertrag festgehalten und unterschrieben wurden!
Hinweis: Eine ÜE entspricht der Trainingszeit von 15min plus 5 min Wechselpause! Pro Datum sind die abgehaltenen Übungseinheiten anzugeben. Mit der Abrechnung sind die Original-Teilnehmerlisten einzureichen!

Gesamtstundenzahl ÜE:

Ilmenau, den _____

_____
Unterschrift Übungsleiter/in
Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

_____
Eingangsstempel

Universitätssportzentrum Ilmenau
Ehrenbergstraße 51
98693 Ilmenau

Tel.: +49(0)3677 – 692974
Fax: +49 (0) 3677 -691690

sportzentrum@tu-ilmenau.de
www.tu-ilmenau.de/usz