



Hochschulsport | Stundenabrechnung

Kursleiter*in: _____ Zeitraum: _____

Kursbezeichnung: _____ Kursnummer: _____

Tag: _____ Ort: _____

Uhrzeit von: _____ bis: _____ Koordinator*in: _____

IBAN: _____

Anzahl der von mir durchgeführten Einheiten: _____

Folgende Einheiten wurden von einer/ einem anderen ÜbungsleiterIn vertreten:

Datum	vertreten durch

Folgende Kurse habe ich vertreten:

Kursnummer	Kursbezeichnung	Datum	TN-Anzahl	Vertretung für

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben korrekt sind und ich alle aufgeführten Einheiten selbstständig durchgeführt habe.

Datum: _____ Unterschrift Übungsleitende/r: _____

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Anzahl geleisteter Einheiten: _____ Dauer ÜE: _____ Auslastung: _____ Standardhonorar: _____

Honorar eigener Kurs: _____

Im Besitz eines Schlüssels: nein ja, bleibt im Besitz ja, Rückgabe erfolgt ja, Rückgabe nicht erfolgt

Vertretungen:

Anzahl der Vertretungsstunden: _____ Dauer VS: _____ Honorar/ 60 Minuten: _____

Honorar Vertretungen: _____

Gesamthonorar: _____

Bearbeitet und zur Überweisung freigegeben:

Unterschrift Bearbeiter*in: _____