

# ÜBUNGSLEITER-ABRECHNUNG DES POST SÜDSTADT KARLSRUHE E.V.

Bitte in Großbuchstaben schreiben.

\* Pflichtfelder

Vorname *	_____
Nachname *	_____
Abteilung *	_____
Straße, Nr.	_____
Postleitzahl	_____
Ort	_____

Kontoinhaber *	_____
IBAN *	_____
BIC *	_____

Wochentag	Datum	Uhrzeit / von - bis	Übungsstunden	Gruppe	Übungsstätte	Teilnehmerzahl

Gesamtstunden	_____
Stundenlohn	_____
Rechnungsbetrag	_____

Ort, Datum *	_____
--------------	-------

Unterschrift Übungsleiter *	_____
--------------------------------	-------



**PS Karlsruhe LIONS**  
Ettlinger Allee 9  
76199 Karlsruhe  
[www.psk-lions.de](http://www.psk-lions.de)

Telefon: 0721 / 9890203  
Fax: 0721 / 883304  
Email: [info@psk-lions.de](mailto:info@psk-lions.de)