

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 *	_____
-----------------------------	-------



Oberwaldbad
 Erlenweg 2
 76199 Karlsruhe
www.online-psk.de

Telefon: 0721 / 8801609
 Fax: 0721 / 883304
 Email: oberwaldbad@post-suedstadt-ka.de