

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Hochschulsport Düsseldorf  
im AStA HHU  
- Geb. 25.23 -  
Universitätsstraße 1  
40225 Düsseldorf

**RECHNUNG**

über die Tätigkeit **ÜBUNGSLEITER/IN** im Hochschulsport Düsseldorf  
Heinrich-Heine-Universität, FH-Düsseldorf, Robert-Schumann-Musikhochschule, Kunstakademie

Sportkurs \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_

Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden
Tag _____	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr _____	_____	Stunden

Gesamtstunden \_\_\_\_\_

Bei einer Vergütung von \_\_\_\_\_ EUR pro Stunde ergibt dies einen Betrag von \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Trainer/in

**Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt. Falschangaben können zur Auflösung des Vertrages führen. Wir behalten uns vor bei falschen Angaben rechtliche Schritte einzuleiten.**

Sachlich richtig:

\_\_\_\_\_  
Hochschulsport Düsseldorf