

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Hochschulsport Düsseldorf
- Geb. 28.01.00.36 -
Universitätsstraße 1
40225 Düsseldorf

RECHNUNG

über die Tätigkeit **ÜBUNGSLEITER/IN** im Hochschulsport Düsseldorf
Heinrich-Heine-Universität, HS-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