

**TG Trossingen, Heinz Mecherlein Straße 20, 78647 Trossingen**

**Nachweis der geleisteten Übungsstunden bei der TG Trossingen  
für das Jahr .....**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_

Lizenz gültig bis: \_\_\_\_\_

bei einem anderen Verein als Übungsleiter gemeldet:  JA  Nein

bei JA Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Kto: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

**Übungsstunden**

Woche	1.	2.	3.	4.	Ges. Ü-Std.	Vorbereitung	Veranstalt.	Ges. Monat
Jan								
Febr								
März								
April								
Mai								
Juni								

1.Hj. Summe:

Juli								
Aug.								
Sept.								
Okt.								
Nov.								
Dez.								

2.Hj.Summe:

Gesamtjahr:

Datum und Unterschrift Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Geprüft Kassierer Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_