Betriebliche Gesundheitsförderung
Gesundheit I Wohlbefinden I Ausgeglichenheit

An die
TU Braunschweig
Betriebliche
Gesundheitsförderung Franz-
Liszt-Straße 34
38106 Braunschweig

Name _____
Adresse _____
_____
IBAN _____

**Die Angabe der IBAN ist zwingend notwendig!**

# TRAINERABRECHNUNG

**Sportart:** _____ **Monat:** _____

Nachstehend aufgeführte Stunden sind von mir tatsächlich geleistet worden.

| Datum | Arbeitszeit | Std. | 9,00 | 11,50 | 13,50 | 15,00 | | Teil-nehmer |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Stunden insgesamt | | | | | | | |

**Bitte nicht vergessen die Anzahl der Teilnehmer einzutragen!**

Braunschweig, den _____

_____
Unterschrift Trainer

Sachlich und rechnerisch richtig:

_____
Leitung Betriebliche Gesundheitsförderung

| **Eingangsrechnung** | | | |
|---|---|---|---|
| Belegart<br>KA | Buchungsdatum | Beleg-Nr. | |
| S (Sachkonto/Kreditor)<br>667 400 | StSchl. | Betrag in €<br> | KST/IA-Nr.<br>81009200 |
| H (Kreditor/Sachkonto) | StSchl. | Betrag in €<br> | KST/IA-Nr.<br>81009200 |
| Sachlich richtig<br>Im Auftrage<br><br>(Datum, Unterschrift Anordnungsbefugte/r) | Sachlich und rechnerisch richtig | Rechnerisch richtig | |
| Kontiert/Vorerfasst von<br>Gebucht/Freigegeben von | | Datum | |