Betriebliche Gesundheitsförderung
Gesundheit I Wohlbefinden I Ausgeglichenheit

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

Name _____
Adresse _____
_____
IBAN _____

Die Angabe der IBAN ist zwingend notwendig!

ABRECHNUNG für Trainer*innen

Sportart: _____ **Monat:** _____

Nachstehend aufgeführte Stunden sind von mir tatsächlich geleistet worden.

Datum	Arbeitszeit	Stunden	Honorar/Std.	TN-Zahl
	Stunden und Honorar insgesamt			

Bitte nicht vergessen die Anzahl der Teilnehmer*innen einzutragen!

Braunschweig, _____

_____
Unterschrift Trainer*in

Sachlich und rechnerisch richtig:

_____
Leitung Betriebliche Gesundheitsförderung

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