

STUNDENZETTEL

Wintersemester 2019/2020



Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter/in: _____

Woche	Datum	Zeiten ohne Übungsbetrieb	Anzahl anwesende TN	Einheit durchgeführt (bitte ankreuzen)
1. Zeitraum				
1.	07.10.2019	13.10.2019		
2.	14.10.2019	20.10.2019		
3.	21.10.2019	27.10.2019		
4.	28.10.2019	03.11.2019	Do, 01.11. Allerheiligen	
5.	04.11.2019	10.11.2019	Sa, 09.11. Skibörse	
6.	11.11.2019	17.11.2019		
7.	18.11.2019	24.11.2019		
8.	25.11.2019	01.12.2019	Do, 29.11. OL/ÜL Empfang	
9.	02.12.2019	08.12.2019		
10.	09.12.2019	15.12.2019		
11.	16.12.2019	22.12.2019		
12.	23.12.2019	29.12.2019	Mo, 23.12.-So, 29.12. Weihnachtsferien	
13.	30.12.2019	05.01.2020	Mo, 30.12.-So, 05.01. Weihnachtsferien	
14.	06.01.2020	12.01.2020		

2. Zeitraum				
15.	(1.)	13.01.2020	19.01.2020	
16.	(2.)	20.01.2020	26.01.2020	
17.	(3.)	27.01.2020	02.02.2020	
18.	(4.)	03.02.2020	09.02.2020	Di, 04.02. ab 17 Uhr HSP Show
19.	(5.)	10.02.2020	16.02.2020	
20.	(6.)	17.02.2020	23.02.2020	Do, 20.02. ab 11 Uhr Fettdonnerstag
21.	(7.)	24.02.2020	29.02.2020	Mo, 24.02. Rosenmontag
22.	(8.)	01.03.2020	07.03.2020	07.03. 14 Uhr-08.03.19 Hallenfußball Cup
23.	(9.)	08.03.2020	14.03.2020	
24.	(10.)	15.03.2020	21.03.2020	
25.	(11.)	22.03.2020	28.03.2020	
26.	(12.)	29.03.2020	04.04.2020	

Hiermit bestätige ich die Durchführung der angegebenen Einheiten

Unterschrift Übungsleiter/in

Nur für Abrechnungszwecke HSZ (nicht von den Übungsleitenden auszufüllen)

Durchgeführte Einheiten _____

Einheiten Abschlag _____

Auszuzahlende Einheiten _____

Einheiten besonderer Aufwand _____
