

Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter*in: _____

Woche	Datum	Zeiten ohne Übungsbetrieb	Einheit durchgeführt (bitte ankreuzen)	
1. Zeitraum				
1.	03.04.2023	09.04.2023	07.04. Karfreitag, 09.04. Ostersonntag	<input type="checkbox"/>
2.	10.04.2023	16.04.2023	10.04. Ostermontag	<input type="checkbox"/>
3.	17.04.2023	23.04.2023		<input type="checkbox"/>
4.	24.04.2023	30.04.2023		<input type="checkbox"/>
5.	01.05.2023	07.05.2023	01.05. Tag der Arbeit, Montag	<input type="checkbox"/>
6.	(1.) 08.05.2023	14.05.2023		<input type="checkbox"/>
7.	(2.) 15.05.2023	21.05.2023	18.05. Christi Himmelfahrt, Donnerstag	<input type="checkbox"/>
8.	(3.) 22.05.2023	28.05.2023	28.05. Pfingstsonntag	<input type="checkbox"/>
9.	(4.) 29.05.2023	04.06.2023	29.05. Pfingstmontag	<input type="checkbox"/>
10.	(5.) 05.06.2023	11.06.2023	08.06. Fronleichnam, Donnerstag	<input type="checkbox"/>
11.	(6.) 12.06.2023	18.06.2023	14.06. Sports Day, Mittwoch	<input type="checkbox"/>
12.	(7.) 19.06.2023	25.06.2023		<input type="checkbox"/>
13.	(8.) 26.06.2023	02.07.2023		<input type="checkbox"/>
14.	(9.) 03.07..2023	09.07.2023		<input type="checkbox"/>

2. Zeitraum				<input type="checkbox"/>
15.	(1.) (10.)	10.07.2023	17.07.2023	<input type="checkbox"/>
16.	(2.) (11.)	17.07.2023	24.07.2023	<input type="checkbox"/>
17.	(3.) (12.)	24.07.2023	31.07.2023	<input type="checkbox"/>
18.	(4.) (1.)	31.07.2023	07.08.2023	<input type="checkbox"/>
19.	(5.) (2.)	07.08.2023	14.08.2023	<input type="checkbox"/>
20.	(6.) (3.)	14.08.2023	21.08.2023	<input type="checkbox"/>
21.	(7.) (4.)	21.08.2023	28.08.2023	<input type="checkbox"/>
22.	(8.) (5.)	28.08.2023	04.09.2023	<input type="checkbox"/>
23.	(9.) (6.)	04.09.2023	11.09.2023	<input type="checkbox"/>
24.	(10.) (7.)	11.09.2023	18.09.2023	<input type="checkbox"/>
26.	(11.) (8.)	18.09.2023	25.09.2023	<input type="checkbox"/>
26.	(12.) (9.)	25.09.2023	02.10.2023	<input type="checkbox"/>
27.	(13.) (10.)	02.10.2023	09.10.2023	<input type="checkbox"/>
			03.10. Tag der Deutschen Einheit, Dienstag	<input type="checkbox"/>

Hiermit bestätige ich die Durchführung der angegebenen Einheiten

Bitte sendet den Stundenzettel an
abrechnung@hsz.rwth-aachen.de

Alternative: Einwurf Briefkasten HSZ-
Verwaltungsgebäude

Unterschrift Übungsleiter*in _____

Nur für Abrechnungszwecke HSZ (nicht von den Übungsleitenden auszufüllen)

Durchgeführte Einheiten _____
Einheiten Abschlag _____
Auszahlende Einheiten _____
Einheiten besonderer Aufwand _____

Wichtig: Eine Auszahlung kann nur erfolgen, wenn der Finanzverwaltung die korrekten persönlichen Daten, vor allen Dingen die korrekte Bankverbindung vorliegt. Bitte teilt im Zuge der Abgabe des Stundenzettels immer mit, wenn sich diese Daten seit der letzten Abrechnung geändert haben, auch wenn Ihr dies bereits der zuständigen Sportlehrkraft gemeldet habt!