

Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter*in: _____

Woche	Datum	Zeiten ohne Übungsbetrieb		Einheit durchgeführt <small>(bitte ankreuzen)</small>
1. Zeitraum				
1.	08.04.2024	14.04.2024		
2.	15.04.2024	21.04.2024		
3.	22.04.2024	28.04.2024		
4.	29.04.2024	05.05.2024	01.05. Tag der Arbeit, Mi	
5.	06.05.2024	12.05.2024	09.05. Christi Himmelfahrt, Do	
6.	13.05.2024	19.05.2024	19.05. Pfingstsonntag	
7.	20.05.2024	26.05.2024	20.05. Pfingstmontag	
8.	27.05.2024	02.06.2024	30.05. Fronleichnam, Do	
9.	03.06.2024	09.06.2024	04.06. Sportsday, Di	
10.	10.06.2024	16.06.2024		
11.	17.06.2024	23.06.2024		
12.	24.06.2024	30.06.2024		
13.	01.07.2024	07.07.2024		

2. Zeitraum

14.	(1.)	08.07.2024	14.07.2024	
15.	(2.)	15.07.2024	21.07.2024	
16.	(3.)	22.07.2024	28.07.2024	
17.	(4.)	29.07.2024	04.08.2024	
18.	(5.)	05.08.2024	11.08.2024	
19.	(6.)	12.08.2024	18.08.2024	
20.	(7.)	19.08.2024	25.08.2024	
21.	(8.)	26.08.2024	01.09.2024	
22.	(9.)	02.09.2024	08.09.2024	
23.	(10.)	09.09.2024	15.09.2024	
24.	(11.)	16.09.2024	22.09.2024	
25.	(12.)	23.09.2024	29.09.2024	
26.	(13.)	30.09.2024	06.10.2024	03.10. Tag der Deutschen Einheit, Do

Hiermit bestätige ich die Durchführung der angegebenen Einheiten

Bitte sendet den Stundenzettel an

abrechnung@hsz.rwth-aachen.de

Alternative: Briefkasten HSZ-Verwaltungsgebäude

Unterschrift Übungsleiter*in _____

Nur für Abrechnungszwecke HSZ (nicht von den Übungsleitenden auszufüllen)

Durchgeführte Einheiten _____
 Einheiten Abschlag _____
 Auszuzahlende Einheiten _____
 Besonderer Aufwand
 (Anzahl/Einheitslänge) _____/_____
 SL Kürzel _____

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