

Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter*in: _____

Woche	Datum	Zeiten ohne Übungsbetrieb	Einheit durchgeführt <small>(bitte ankreuzen)</small>
1. Zeitraum			
1.	07.04.2025	13.04.2025	<input type="checkbox"/>
2.	14.04.2025	20.04.2025	18.04. Karfreitag, 20.04. Ostersonntag <input type="checkbox"/>
3.	21.04.2025	27.04.2025	21.04. Ostermontag <input type="checkbox"/>
4.	28.04.2025	04.05.2025	01.05. Tag der Arbeit, Do <input type="checkbox"/>
5.	05.05.2025	11.05.2025	<input type="checkbox"/>
6.	12.05.2025	18.05.2025	<input type="checkbox"/>
7.	19.05.2025	25.05.2025	29.05. Christi Himmelfahrt, Do <input type="checkbox"/>
8.	26.05.2025	01.06.2025	<input type="checkbox"/>
9.	02.06.2025	08.06.2025	04.06. Sportsday, Mi, 08.06. Pfingstsonntag <input type="checkbox"/>
10.	09.06.2025	15.06.2025	09.06 Pfingstmontag <input type="checkbox"/>
11.	16.06.2025	22.06.2025	19.06. Fronleichnam, Do <input type="checkbox"/>
12.	23.06.2025	29.06.2025	<input type="checkbox"/>
13.	30.06.2025	06.07.2025	<input type="checkbox"/>
14.	07.07.2025	13.07.2025	<input type="checkbox"/>

Hiermit bestätige ich die Durchführung der angegebenen Einheiten

Bitte sendet den Stundenzettel an

abrechnung@hsz.rwth-aachen.de

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