

Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter*in: _____

Woche	Datum		Zeiten ohne Übungsbetrieb	Einheit durchgeführt <small>(bitte ankreuzen)</small>
1. Zeitraum				
1.	13.10.2025	19.10.2025		<input type="checkbox"/>
2.	20.10.2025	26.10.2025		<input type="checkbox"/>
3.	27.10.2025	02.11.2025	Sa, 01.11. Allerheiligen	<input type="checkbox"/>
4.	03.11.2025	09.11.2025		<input type="checkbox"/>
5.	10.11.2025	16.11.2025	So, 16.11. Volkstrauertag	<input type="checkbox"/>
6.	17.11.2025	23.11.2025	So, 23.11. Totensonntag	<input type="checkbox"/>
7.	24.11.2025	30.11.2025		<input type="checkbox"/>
8.	01.12.2025	07.12.2025		<input type="checkbox"/>
9.	08.12.2025	14.12.2025		<input type="checkbox"/>
10.	15.12.2025	21.12.2025		<input type="checkbox"/>
11.	22.12.2025	28.12.2025	Mi, 24.12. - Di, 06.01. Weihnachtsferien	<input type="checkbox"/>
	29.12.2025	04.01.2026	Mi, 24.12. - Di, 06.01. Weihnachtsferien	<input type="checkbox"/>
	05.01.2026	11.01.2026	Mi, 24.12. - Di, 06.01. Weihnachtsferien	<input type="checkbox"/>
12.	12.01.2026	18.01.2026		<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 _____
 Auszahlende Einheiten _____
 Einheiten besonderer Aufwand (Anzahl/Einheiten) _____ / _____
 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 Sportlehrkraft gemeldet habt!