

Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter*in: _____

Woche	Datum	Zeiten ohne Übungsbetrieb	Einheit durchgeführt <small>(bitte ankreuzen)</small>
2. Zeitraum			
1.	14.07.2025	20.07.2025	<input type="checkbox"/>
2.	21.07.2025	27.07.2025	<input type="checkbox"/>
3.	28.07.2025	03.08.2025	<input type="checkbox"/>
4.	04.08.2025	10.08.2025	<input type="checkbox"/>
5.	11.08.2025	17.08.2025	<input type="checkbox"/>
6.	18.08.2025	24.08.2025	<input type="checkbox"/>
7.	25.08.2025	31.08.2025	<input type="checkbox"/>
8.	01.09.2025	07.09.2025	<input type="checkbox"/>
9.	08.09.2025	14.09.2025	<input type="checkbox"/>
10.	15.09.2025	21.09.2025	<input type="checkbox"/>
11.	22.09.2025	28.09.2025	<input type="checkbox"/>
12.	29.09.2025	05.10.2025	<input type="checkbox"/>
13.	06.10.2025	12.10.2025	<input type="checkbox"/>
		03.10. Tag der Deutschen Einheit, Fr	<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