

Sportart: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Sportanlage: _____

Übungsleiter*in: _____

| Woche | Datum | Zeiten ohne Übungsbetrieb | Einheit durchgeführt <small>(bitte ankreuzen)</small> |
|--------------------|------------|------------------------------|---|
| 2. Zeitraum | | | |
| 1. | 13.07.2026 | 19.07.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 2. | 20.07.2026 | 26.07.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 3. | 27.07.2026 | 02.08.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 4. | 03.08.2026 | 09.08.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 5. | 10.08.2026 | 16.08.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 6. | 17.08.2026 | 23.08.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 7. | 24.08.2026 | 30.08.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 8. | 31.08.2026 | 06.09.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 9. | 07.09.2026 | 13.09.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 10. | 14.09.2026 | 20.09.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 11. | 21.09.2026 | 27.09.2026 | <input type="checkbox"/> |
| 12. | 28.09.2026 | 04.10.2026 | 03.10. Tag der Deutschen Einheit, Sa |

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