



TSV Glinde von 1930 e.V.  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Am Sportplatz 98 a  
21509 Glinde

Datum, \_\_\_\_\_

## HONORARRECHNUNG MONAT \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich Ihnen folgende Leistungen in Rechnung:

Datum	Uhrzeit von - bis	Stunden	Kurstitel	Preis
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€

<b>Gesamtsumme</b>	<b>€</b>
--------------------	----------

Zahlungsbedingungen: Das Honorar wird in Verbindung mit einer Teilnehmerliste, die hinter dieser Honorarrechnung ist, ausgezahlt.

Überweisung an: IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bei Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Unterschrift Übungsleiter