Monat/Jahr

# Nachweis des Vereins über die Durchführung von Übungsstunden

**Monatsübersicht für**

**Verein/Abteilung** Turn- und Sportverein e.V. Abt.
Klosterstr. 5
82256 Fürstenfeldbruck

**Übungsleiter** (Name, Vorname)

| Tag | Übungszeit von – bis | Stunden-zahl | Sportart | Teilneh-merzahl | Sportstätte | Tag | Übungszeit von – bis | Stunden-zahl | Sportart | Teilneh-merzahl | Sportstätte |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **Übertrag:** | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| **Übertrag:** | | | | | | **Monatssumme:** | | | | | |

Die aufgeführten Übungsstunden wurden vom genannten Übungsleiter gemäßder Sportförderrichtlinien des Freistaates Bayern vom 30.9.1997 (StAnz.Nr. 50, KWMBI S. 298) abgehalten.
Es wird bestätigt, das die Eintragungen richtig sind.

| Ort, Datum | Unterschrift – Übungsleiter/in | Datum und Unterschrift – Verein/Abteilung |
|---|---|---|

☐ **Erklärung:**

**Ich verzichte auf Erstattung und bitte um Ausstellung einer Spendenquittung gemäß § 10b EStG**