

### Nachweis des Vereins über die Durchführung von Übungsstunden

### Monatsübersicht für

<b>TV 1885 Eggenfelden</b>	Abteilung	Übungsleiter (Name, Vorname)
----------------------------	-----------	------------------------------

Datum	Übungszeit von - bis	Stunden- zahl	Abteilung	Teilnehmer- zahl	Sportstätte	Datum	Übungszeit von - bis	Stunden- zahl	Abteilung	Teilnehmer- zahl	Sportstätte
						Übertrag:					
Übertrag:						Monatssumme:					

Die aufgeführten Übungsstunden wurden vom genannten Übungsleiter gemäß der Sportförderrichtlinien des Freistaates Bayern vom 30.09.1997 (STAnz.Nr. 50, KWMBI I S. 298) in der jeweils geltenden Fassung abgehalten.  
 Es wird bestätigt, dass die Eintragungen richtig sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Verein / Abteilung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Übungsleiter