



SEKTION KONSTANZ DES DEUTSCHEN ALPENVEREINS
Kostenabrechnung für Hallenkletterkurs

Leiter: _____
 Toprope / Vorstieg / Schnupperklettern
 Sonstiges: _____

Bei Ausbildungskursen:

	Datum	Name Teilnehmer (mind. 3)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Bei Schnupperklettern:

Datum	Anzahl Teilnehmer

Abrechnung

Pauschale für Kletterbetreuer/Trainer C Klettern (nur mit DSB-Nummer unten)

Hallenkletterkurs/Schnupperklettern (15€/Stunde)

Stunden _____ x 15€ €

Pauschale für unausgebildete Helfer (ohne DSB-Nummer)

Hallenkletterkurs/Schnupperklettern (11€/Stunde)

Stunden _____ x 11€ €

Summe der Überweisung der Sektion an den Tourenleiter €

- Trainer / Fachübungsleiter:** **DSB-Nummer**
- Kletterbetreuer** **Ausweis-Nr.** _____

Freibetragsnutzung für lfd. Jahr für Übungsleitertätigkeit liegt der Geschäftsstelle vor*

Freibetragsnutzung für lfd. Jahr für Übungsleitertätigkeit ist beigefügt*

*Aus steuerrechtlichen Gründen kann ohne unterschriebenes Formular keine Vergütung erfolgen

➔ Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben ← und bitte um Überweisung auf	
IBAN: (Konto-Nr. bei CH)	Kreditinstitut.
BIC: (BLZ bei CH)	Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Leiter):

Unterschriften:

Ausbilder/Betreuer

Betriebsleiter Kletterwerk

Zahlung

.....

.....