



**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

.....

.....