



Stundennachweis - 1. Halbjahr 2026

Name ÜL/Trainer: _____

Es wird im Jahr 2026 nur ein WLSB-Übungsleiterzuschuss beantragt,
 wenn dieser Stundennachweis vom ÜbungsleiterIn wahrheitsgemäß
 ausgefüllt und unterschrieben wurde.

Lizenz: ja nein

JAN.-Gesamtstunden:							
Mo		5	12	19	26		
Di		6	13	20	27		
Mi		7	14	21	28		
Do	1	8	15	22	29		
Fr	2	9	16	23	30		
Sa	3	10	17	24	31		
So	4	11	18	25			

FEB.-Gesamtstunden:							
Mo		2	9	16	23		
Di		3	10	17	24		
Mi		4	11	18	25		
Do		5	12	19	26		
Fr		6	13	20	27		
Sa		7	14	21	28		
So	1	8	15	22			

MÄRZ-Gesamtstunden:							
Mo		2	9	16	23	30	
Di		3	10	17	24	31	
Mi		4	11	18	25		
Do		5	12	19	26		
Fr		6	13	20	27		
Sa		7	14	21	28		
So	1	8	15	22	29		

APRIL-Gesamtstunden:							
Mo		6	13	20	27		
Di		7	14	21	28		
Mi	1	8	15	22	29		
Do	2	9	16	23	30		
Fr	3	10	17	24			
Sa	4	11	18	25			
So	5	12	19	26			

MAI-Gesamtstunden:							
Mo		4	11	18	25		
Di		5	12	19	26		
Mi		6	13	20	27		
Do		7	14	21	28		
Fr	1	8	15	22	29		
Sa	2	9	16	23	30		
So	3	10	17	24	31		

JUNI-Gesamtstunden:							
Mo	1	8	15	22	29		
Di	2	9	16	23	30		
Mi	3	10	17	24			
Do	4	11	18	25			
Fr	5	12	19	26			
Sa	6	13	20	27			
So	7	14	21	28			

JULI-Gesamtstunden:							
Mo		6	13	20	27		
Di		7	14	21	28		
Mi	1	8	15	22	29		
Do	2	9	16	23	30		
Fr	3	10	17	24	31		
Sa	4	11	18	25			
So	5	12	19	26			

Rückgabetermin in der TSF Geschäftsstelle:

Stunden insgesamt: _____ x Stundensatz: _____ ÜL-Vergütung: _____

Kontoverbindung: _____ Geldinstitut: _____ Restzahlung: _____

IBAN _____

Ort / Datum _____ Unterschrift ÜbungsleiterIn _____ Unterschrift AbteilungsleiterIn _____

Genehmigung Vorstand: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____ Bearbeitung Auszahlung _____
 Gesch.Stelle: _____ WLSB _____