



VEREIN zur FÖRDERUNG sportlicher TALENTE in den hessischen SCHULEN e.V.

Geschäftsstelle: Holländische Str.141 - 34127 Kassel

Stundennachweis

für den Monat ____ - 200__

Name des Honorartrainers:		Std. Pro Woche lt. Honorartainerverv.:	
Gruppe (TAG oder TFG mit Sportart:		Ort:	
Trainingsstätte:		SSZ/SNZ: RTK	

Wo. Tag	Datum	Zeit	Teiln. zahl	Trainingsprogramm/Inhalte (in Stichworten) bzw. Grund des Ausfalls

Unterschrift des Honorartrainers	Datum, Unterschrift ggfs. Stellungnahme des/der SSZ-Koord.
----------------------------------	--

Ausgefallene Trainingsstunden sind mit Grund des Ausfalls anzugeben (z.B. Krankheit, Hallensperrung, persönlicher Grund etc.)
 Stunden, die nachgeholt werden, sind unter Angabe des Nachholtermins aufzuführen.
 Der Stundennachweis ist bis zum 5. des jeweiligen Folgemonats der/dem zuständigen Koordinatorin/Koordinator am SSZ vorzulegen.

Abkürzungen
 SSZ=Schulsportzentrum, SNZ=Schulsportnebenzentrum, Koord.=Koordinator/in, TAG=Talentaufbaugruppe
 TFG=Talentfördergruppe