

Stundenrapport



Kursleiter: _____

Monate: _____

Unterschrift: _____

	Datum	Bezeichnung Stunden	Anzahl Teilnehmer	Hilfstrainer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
		Stundenansatz CHF 40.00	Total	CHF

Bitte spätestens quartalsweise ausgefüllt senden an: kassier@vwj.ch