Nachweis der geleisteten Übungsstunden im Monat ....................................................... **2024**

der/des Übungsleitenden im Hochschulsport ......................................................, ......................................................

(Name) (Vorname)

Sportart: ............................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** Monat | **Arbeitsbeginn -- Arbeitsende**  (1 Übungsstd. = 1 Zeitstd./ 60 Min.) | **Stunden**  (Tagessumme) | Anmerkungen |
| **01.** |  |  |  |
| **02.** |  |  |  |
| **03.** |  |  |  |
| **04.** |  |  |  |
| **05.** |  |  |  |
| **06.** |  |  |  |
| **07.** |  |  |  |
| **08.** |  |  |  |
| **09.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |
| **31.** |  |  |  |
| **monatliche Gesamtstunden:** | |  |  |

--------------------------------------------------- ----------------------------------------------------

(Unterschrift Übungsleiter:in) (Sachlich und rechnerisch richtig)

Sportinstitut: Katrin Emmerling /

Markus Lettke / Stefan Marxen