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