

## ORTSGRUPPE WEISSENFELS – HOHENMÖLSEN E.V.

DLRG Ortsgruppe Weissenfels - Hohenmölsen e.V.  
Heinrich Schützstr. 13 - 06667 Weissenfels - ☎ 0172/35 18 775  
Homepage: [www.weissenfels-hohenmoelsen.dlrg.de](http://www.weissenfels-hohenmoelsen.dlrg.de)  
E-Mail: [schatzmeister@weissenfels-hohenmoelsen.dlrg.de](mailto:schatzmeister@weissenfels-hohenmoelsen.dlrg.de)



# Honorarabrechnung

Die Ortsgruppe vereinbart mit,

Frau /Herrn \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

IBAN/Kontonr.: \_\_\_\_\_

BIC/BLZ: \_\_\_\_\_

☐ Der Betrag wurde Bar ausgezahlt.

Die oben genannte Person, hat am/vom \_\_\_\_\_ folgenden Lehrgang (zutreffendes ankreuzen ) durchgeführt.

- |                                                                              |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Erste Hilfe-Training (EHT/312) 9 UE á 45 min</b> | <b>Anzahl Pers.</b> _____ <b>x 10,-€ = _____,-€</b><br>(Teilnehmerliste) |
| <input type="checkbox"/> <b>Rettungsschwimmerausbildung (151/2/3) 16 UE</b>  | <b>100,-€</b>                                                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Sanitätsausbildung A (SAN A/331) 24 UE</b>       | <b>150,-€</b>                                                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Sanitätsausbildung B (SAN B/332) 24 UE</b>       | <b>150,-€</b>                                                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Übungsleitervergütung (Details im Anhang)</b>    | _____,-€                                                                 |
| <input type="checkbox"/> _____                                               | _____,-€                                                                 |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Referent/Übungsleiter:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzender /stellv.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schatzmeister