



MITTELSACHSEN E.V.

Tanzgruppe

- Paartanz
- Diskofox
- Kindertanz
- Frauengruppe
- Dance-Aerobic
- Dance-Yoga

Trainerkostenabrechnung von _____

Monat	Datum	Stunden	Betrag in €
Gesamtbetrag			
Datum		Unterschrift Trainer:	
Unterschrift 1. Vorsitzende		Unterschrift 2. Vorsitzende oder Sportwart	