JAHRESABRECHNUNG

über den Probenbesuch aller Kinder/Jugendlichen,
die die Mindestzahl an Probenzeiten erreicht haben (mind. 42)

Verein: _____

Lfd. Nr.	***Name***	***Adresse***	***Probenzahl***	
			Kind	***Jugendlicher***
Summe:				
Auszuzahlender Betrag:				
Gesamtbetrag:				

Datum:_____ ***Unterschrift:***_____