

**Vereinbarung zur Verteilung und Auszahlung der
Aufwandsentschädigung Saison 2016/2017 (Zahlungen für August 2016 bis Juni 2017)**

Mannschaft: _____

Name Trainer/Betreuer: _____ Anteil in %

(1) _____

Überweisung auf Konto Barauszahlung

IBAN: _____

Name Trainer/Betreuer: _____ Anteil in %

(2) _____

Überweisung auf Konto Barauszahlung

IBAN: _____

Name Trainer/Betreuer: _____ Anteil in %

(3) _____

Überweisung auf Konto Barauszahlung

IBAN: _____

Wir wünschen ausdrücklich eine Aufteilung der Aufwandsentschädigung wie oben beschrieben. Diese Vereinbarung gilt für die gesamte Saison bis zum schriftlichen Widerruf durch einen der genannten Trainer und Betreuer. Das Formular ist von sämtlichen Trainern und Betreuern der Mannschaft zu unterzeichnen, auch dann, wenn von diesem keine Aufwandsentschädigung beansprucht wird.

Unterschriften (aller an der Betreuung der Mannschaften beteiligten Personen):

Datum:

(Unterschrift zu 1)

(Unterschrift zu 2)

(Unterschrift zu 3)

Trainer/Betreuer bestätigt vom Vorstand: _____