VEREIN zur FÖRDERUNG sportlicher TALENTE
in den hessischen SCHULEN e.V.

Geschäftsstelle: Holländische Str. 141 - 34127 Kassel

Stundennachweis für die Schwerpunktsportarten im Schulsportzentrum Wetzlar

Schwerpunktsportart: _____für den Monat : _____ *200__*

Name des Trainers:	**Std. pro Woche**
Ort:	
Trainingsstätte:	

Wo. Tag	**Datum**	**Zeit**	**Teiln. Zahl**	**Trainingsprogramm/Inhalte** (in Stichworten) - **bzw. Grund des Ausfalls**

Unterschrift des Honorartrainers:	Datum, Unterschrift, ggf. Stellungnahme der/des SSZ-Koord.

Ausgefallene Trainingsstunden sind mit Grund des Ausfalls anzugeben (z.B. Krankheit, Hallensperrung, persönlicher Grund etc.). Stunden, die nachgeholt werden, sind unter Angabe des Nachholtermins aufzuführen.

Die Stundennachweis ist bis zum **5. des jeweiligen Monats** der/dem zuständigen Koordinatorin/Koordinator am SSZ vorzulegen.