Athletik-Sportverein-Bellenberg e.V. 1919

# Antrag auf Erstattung von Auslagen

☐ Rechnung (en) gemäß Anlage genehmigt:

Datum, Kurzzeichen
1. Vorstand oder 2. Vorstand

☐ Bitte den Gesamtbetrag von € _____ auf folgendes Konto überweisen:

Name (Kontoinhaber)

Vorname

PLZ / Ort

Straße, Nr.

Kreditinstitut (Name)

D E

Kreditinstitut (BIC)

D E / /

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Sonstige Informationen für den Kassier

☐ Betrag überwiesen:

Datum, Kurzzeichen
Kassier

Wichtig: Alle Kassenbelege und Quittungen anhängen!!!