



Von

Verein:

oder Person:

Telefon:

Mail:

An

Arbeitskreis Handball – Finanzen

Sven Kreuzberger

Kopernikusweg 8

70825 Münchingen

Telefon: 07150/916780

Mail: ek-handballkasse@gmx.de

Mit der Bitte um Kenntnisnahme Ausbezahlung

Erstattung gemäß beiliegenden Belegen für

Ausgaben der Spieltag(e) Nr. _____ in _____ am ____ . ____ . _____

- Schiedsrichter (unterschiedene Quittungen) € _____, _____
 - Hallenkosten (Kopie der Rechnungen) € _____, _____
 - _____ € _____, _____
 - Für Sanitärerzuschuß (Kopie der gestellten Rechnungen) € _____, _____
- € _____, _____

Den Endbetrag bitte überweisen an / auf

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Be.Nr.:

erledigt am: