



WSG Magdeburg-Reform e.V.

Erstattung von Kosten / Auslagen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------

Abteilung:

Mannschaft:

Veranstaltung:

am:

Kosten / Auslagen (Belege nummeriert auf der Rückseite bzw. auf Extrablatt aufkleben!)

- | | | | |
|----|---|-------|------|
| 1. | Reisekosten: (Fahrt- / Übernachtungskosten) | | Euro |
| 2. | Schiri- / Ordnerkosten: | | Euro |
| 3. | Startgeld: | | Euro |
| 4. | Speisen / Getränke: | | Euro |
| 5. | Büromaterial: | | Euro |
| 6. | Porto / Telefon / Internet: | | Euro |
| 7. | Kleinsportgeräte / Bälle: | | Euro |
| 8. | Sportbekleidung / Zubehör: | | Euro |
| 9. | Sonstiges: | | Euro |

Gesamt **Euro**

Bitte überweisen Sie den oben genannten Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Bank:

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Magdeburg,

Unterschrift

Reisekosten / eigener PKW

lfd. Nr.	Fahrer Name, Vorname	PKW - Kennzeichen	km	Anzahl Mitfahrer	km - Pauschale	Betrag in Euro
1						
2						
3						
4						