Name, Vorname

Stemwede, den

TuS Stemwede 1974 e.V.
Wilhelm-Niemeier-Weg 14

32351 Stemwede

Bis zum Jahresende (15. Dezember) beim 1. Kassierer einzureichen!

Erstattung des Aufwands für Betreuer/innen;
für den Zeitraum vom _____ bis _____

Im vorbezeichneten Zeitraum ist mir als Betreuer/in der Gruppe / Mannschaft / Sparten
_____ folgender Aufwand entstanden:

Datum	Porto, Fahrtkosten, Schiedsrichter usw.	Km (hin-u. zurück)	Einzelpreis	Gesamtpreis
Gesamt				

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehende Angaben und bitte um Erstattung auf mein Konto:

IBAN: _____

bei der: _____

BIC: _____

_____
(Unterschrift Übungsleiter)