

Antrag auf Kostenübernahme

Skiverein Flügelradbaude e.V.

Datum: _____

Schatzmeister
 PF 320127
 01013 Dresden

Verauslagte Kosten durch

Vorname: _____ Name : _____

Adresse : _____

Bank : _____

BLZ: _____ / Konto: _____

Überweisung Bar

Belegliste

Datum	Beschreibung	Betrag
Gesamt:		

Die Belege sind auf der Rückseite aufzukleben, bei Bedarf Zusatzblatt verwenden!

Verwendung für: _____

 Datum Unterschrift Antragssteller

Wird vom Schatzmeister ausgefüllt

Sachlich und rechnerisch geprüft		Zahlung angewiesen	Kostenstelle
Dat:	Name:	Dat:	

 Datum, Unterschrift Schatzmeister