

TSV Kuppingen 1936 e.V., Abteilung Turnen



Kostenerstattung

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Strasse/Nr.: _____ Tel.: _____

Ich bitte folgende Kosten zu erstatten und auf mein unten stehendes Bankkonto zu überweisen.

Kostenart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O Wettkampfkosten/Lehrgangskosten

Datum der Veranstaltung: _____ Ort der Veranstaltung: _____

Bei Wettkampf/Lehrgang bitte Thema/Art angeben: _____ Kosten: €

O Fahrtkosten

Bei Fahrtkosten Anzahl gefahrene km: _____ x 0,26 €/km = €

O Sonstige Kosten €

für: _____

Gesamtsumme zu erstattender Kosten: (Bitte Belege beifügen!) €

Bankverbindung/Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Konto-Inhaber (falls abweichend von Antragsteller): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____