



Erstattung von Start-/Meldegelder oder Schiedsrichterkosten

Antragsteller:

Name: _____ **Vorname:** _____

Abteilung: _____ **Mannschaft:** _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ **BIC:** _____

Hiermit bitte ich um Erstattung nachfolgend aufgeführter Kosten:

Lfd. Nr.	Datum	Anlass / Gegnerische Mannschaft	Betrag Startgeld	Betrag Schiedsrichter	Punktspiel/Meisterschaft

Datum/ Unterschrift Antragsteller: _____

Datum/ Unterschrift Spartenleitung: _____

Vermerk Buchhaltung:

Gesamtbetrag Startgelder	Gesamtbetrag Schiedsrichter	Gesamterstattungsbeitrag

Buchhaltung.: _____ **Kassierer:** _____