SCHWIMMVERBAND OWL
SCHWIMMEN - WASSERBALL - SYNCHRONSCHWIMMEN

# Auslagen-Abrechnung

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

| Datum | Art der Ausgabe | Menge | à € | Anlage Nr. | Summe € |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Gesamtbetrag** _____

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto

Kontonr. _____ BLZ _____ Bank _____

Ort _____ , den _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Erledigungsvermerk für den Schatzmeister

Geprüft und bezahlt am _____ durch _____ Handzeichen _____

OWL-F0202