

**ABRECHNUNGSFORMULAR**

TSV Westendorf e.V., Am Salzweg 4, 87679 Westendorf

**Turn- und Sportverein e.V.**  
**87679 Westendorf**

Rechnungs-Nr. (wird vom Verein ausgestellt)
---

Vor- und Zuname
-----------------

Telefonnummer/Handy (eventuelle Rückfragen)
---

Art der Veranstaltung:	
<input type="checkbox"/>	Turnier
<input type="checkbox"/>	Meisterschaft
<input type="checkbox"/>	Lehrgang
<input type="checkbox"/>	Tagung
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

Straße
--------

PLZ/Ort
---------

Tag der Veranstaltung (Dauer):
--------------------------------

Veranstaltungsort:
--------------------

lfd.Nr.	Datum	Fahrer (Name)	km	€/km	sonstige Aufwände	Summe [€]
				0,20 €	(die unten nicht aufgeführt sind)	

Startgeld:	Eintrittskarten:	Bewirtungskosten (Ringer):	Summe [€]

Übernachungskosten:	Name des Hotels:	Übernachtender (Name):	Summe [€]

Betreuerpauschale für DM:	Summe [€]

<b>Auszuzahlender Betrag:</b>	<b>€</b>
-------------------------------	----------

**BITTE Belege mit einreichen!****Wichtig:** Es muss auf allen Rechnungen die MWST u. Steuer-Nr. vorhanden sein, sonst ist keine Erstattung der Kosten möglich!

Bankverbindung (vollständig angeben)
--------------------------------------

Kontoinhaber	IBAN	Bank

Ort, Datum

Antragssteller

Jugend-o. Abteilungsleiter

1. Vorstand

