Floorballverband Schleswig-Holstein e.V.

Auslagenerstattung

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Bank: _____ BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

Vorgang / Abrechnung

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Beantragter Erstattungsbetrag [€] _____

☐ Originalbeträge und ggf. weitere Erklärungen / Begründungen anliegend

Ich bestätige, dass vorstehende und in den Anlagen gemachte Angaben der Wahrheit entsprechen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Vorstehende Abrechnung wurde von mir geprüft und hiermit als sachlich richtig anerkannt.

Zahlungsfreigabe wird für folgenden Betrag erteilt [€] _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift FLV-SH Vorstandsmitglied

Bitte die Originalbelege (Quittungen, Tickets etc.), sofern nicht im DIN A4-Format vorliegend, auf gesondertem Blatt aufkleben und diesem Abrechnungsbogen als Anhang beifügen.
Abrechnung dann bitte zur weiteren Bearbeitung an den
FLV-SH e.V.
Tulpenweg 20
24582 Wattenbek