

Ludwigsfelder Leichtathleten e.V.

Auslagenerstattung

Anlass: _____

(z.B. Wettkampf mit Ort und Datum)

Art der Kosten: _____

(z.B. Material, Startgeld, Verpflegung)

Antragsteller: _____

(Name, Vorname)

Bankverbindung: _____

(IBAN bzw. BLZ und Kontonummer)

zu erstattender Betrag: _____ **Anzahl der Belege:** _____

Belege:

Datum und Unterschrift Antragsteller