An den

Saarower Seglerverein am Werl e.V.

Alte Eichen 3

15526 Bad Saarow

**Antrag auf Kostenerstattung/ Abrechnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |

[ ]  Reinigungsmaterial [ ]  Ausstattungsgegenstände

[ ]  Reparaturmaterial für

[x]  sonstiges:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Artikelbeschreibung** | **Betrag in Euro** |
| 1 |       |       |
| 2 |      |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **gesamt**: |       |

Ich bitte um Kostenerstattung au folgende Bankverbindung:

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN | DE       |
| Name der Bank |       |

Unterschrift sachlich richtig (Vorstand): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

Datum: xx.xx.2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Kassenbeleg hier bitte aufkleben oder Rechnung anheften!**