An den

Saarower Seglerverein am Werl e.V.

Alte Eichen 3

15526 Bad Saarow

**Antrag auf Kostenerstattung/ Abrechnung**

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

Reinigungsmaterial  Ausstattungsgegenstände

Reparaturmaterial für

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!**