



Betr.: Abrechnungsformular für sonstige Aufwendungen

für Ausgaben und Aufwendungen die nicht im Zusammenhang mit Wettkämpfen und Training stehen.

über den jeweiligen Ansprechpartner
per Post Ansprechpartner eintragen:

Geschäftsstelle TriAs Flensburg e.V.
Arndtstraße 5
24944 Flensburg

TriAs Flensburg e.V.
Kassenwart
c/o Pierre Bunge
Arndtstraße 5
24944 Flensburg

Name:

IBAN:

BIC:

Maßnahme:

Datum	Quittung / Rechnung / Zweck	€

Ich habe ich für o.a. Aufwendungen Ausgaben in Höhe von _____ €
für TriAs Flensburg e.V. gehabt: **(Gründe / Belege sind beigefügt; Rückseite)**
Ich bitte um Überweisung von _____ € auf mein o.a. Konto.

(Unterschrift Antragsteller)

(Unterschrift Ansprechpartner)