An
Trias Flensburg e.V.
c/o Charlotte Brinkmann-Thomsen
Mühlenstr. 24
24986 Satrup

Betr.: **Abrechnungsbogen** Wettkampf (Schüler/Jugendliche)

Datum: _____ Wettkampf _____

Name: _____

Straße: _____

Plz. / Ort: _____

Bank: _____

BLZ: _____ Konto.Nr.: _____

Muss nur ausgefüllt werden, wenn die Startgebühren ausgelegt wurden und zurückgezahlt werden sollen.

Name:	Klasse:

Quittung bitte beifügen !!!

Schecknummer: _____

Bemerkung:

_____
Unterschrift Antragsteller