



NEUSSER SCHWIMMVEREIN 1900 e.V.

Mitglied im Schwimmverband NRW und in der deutschen Lebensrettungsgesellschaft

Abrechnungsformular für eine Weiterbildungsmaßnahme

Abteilung:	
Reisedauer: am / vom: bis	
Art der Weiterbildung:	
Erworbene Qualifikation:	
Ort:	
Anzahl der Teilnehmer:	
Fahrtkostenerstattung: BUS, PKW, usw.:	EUR
Teilnehmerbeitrag: Anzahl Teilnehmer x Einzelkosten x EUR	EUR
Zusatzkosten, wie	EUR
Übernachungskosten; Verzehr; Essenzuschuss; sonstiges:	EUR
Fahrtkosten, die durch Spendenquittungen abgeglichen werden.	EUR
	Gesamtsumme:

Datum: . .201_
Unterschrift

Die erworbene Qualifikation muß dem Vorstand vorgelegt werden.

Stellungnahme Vorsitzender o. stellv. Vorsitzender:
