



NEUSSER SCHWIMMVEREIN 1900 e.V.

Mitglied im Schwimmverband NRW und in der deutschen Lebensrettungsgesellschaft

Abrechnungsformular für Wettkämpfe

Wettkampf:	Ort:	
Reisedauer:	Beginn am:	Ende am:
Anzahl Aktive:	Anzahl Betreuer/Trainer:	
Trainer 1:	EUR	
Trainer 2 oder Kampfrichter:	EUR	
Trainer 3 oder Kampfrichter:	EUR	
Trainer 4 oder Kampfrichter:	EUR	
Fahrkostenerstattung: BUS, PKW, usw.:	EUR	
Startgeld:	Zusatzkosten: EUR.....	EUR
Meldeergebnisse: EUR..... // Porto	EUR.....	
Übernachungskosten; Verzehr; Essenzuschuss; sonstiges:	EUR	
Fahrtkosten, die durch Spendenquittungen abgeglichen werden.	EUR	
	EUR	
	Gesamtsumme:	EUR

Datum: . .202_

Unterschrift

Stellungnahme Vorsitzender o. stellv. Vorsitzender: