



NEUSSER SCHWIMMVEREIN 1900 e.V.

Mitglied im Schwimmverband NRW und in der deutschen Lebensrettungsgesellschaft

Abrechnungsformular auf Besuch eines Wettkampfes

Abteilung:		
Dauer vom:		bis: <input type="text"/>
Art der Wettkampfes:		
Ort:		
Anz. Aktive:		Anz. Betreuer/Trainer: <input type="text"/> EURO
Trainer 1:		
Trainer 2 / Kampfrichter:		
Trainer 3 / Kampfrichter:		
Trainer 4 / Kampfrichter:		
Fahrtkostenerstattung: BUS / PKW usw.:		
Fahrtkostenerstattung:		
Startgeld:		
Unterkunft / Verzehr / Essenzuschuß:		
Fahrtkosten die durch Spendenquittung angeglichen werden:		
	Gesamtsumme:	
Datum:	Unterschrift des Antragstellers:	
Stellungnahme des Vorsitzenden o. Stellvertreter		
Datum:	Unterschrift des Vorsitzenden:	

Vereinshem: Neusser Weyhe 14 -16, 41462 Neuss

Bankverbindung: Sparkasse Neuss, IBAN DE13 3055 0000 0000 2501 67, BIC:WELADEDNXXX

Version 4