

Sächsischer Tischtennis-Verband

Kostenabrechnung

von:
bis:

Name, Vorname : _____

Funktion, z. B. Spielleiter: _____

Datum	Art	Vorgang	Menge	Einzel - Kosten in €	Gesamt Kosten in €

Summe in €: _____

Unterschrift: _____
sachlich richtig, angewiesen: _____

Den Betrag bitte überweisen:

Betrag bar erhalten:

Empfänger _____
 Konto-Nr. _____
 BLZ _____
 Bank _____

Datum: _____
 Unterschrift: _____

Erläuterungen zur Spalte "Art":

- Porto p
- Telefon t
- Kopierk. k
- sonst. K. s