



Betr.: Abrechnungsformular für Trainer- und Übungsleiterstunden
 sowie Ausgaben und Aufwendungen im Zusammenhang mit dem Trainingsbetrieb.

über den jeweiligen Ansprechpartner
 per Post Ansprechpartner eintragen:

Jörg Lichte
 Krögertoft 3
 24980 Meyn

TriAs Flensburg e.V.
 Kassenwart
 c/o Lars Reese
 Zur Beek 8a
 24943 Flensburg

Name:
 IBAN:
 BIC:

Trainingsdisziplin:

Datum	Uhrzeit		Training / Maßnahme	Stunden Anzahl
	von	bis (Uhrzeit)		
Datum	Quittung / Rechnung / Zweck			€

Stunden / Einsätze x € / Std. / Einsatz = €

Zusätzlich habe ich für o.a. Aufwendungen Ausgaben in Höhe von €

für TriAs Flensburg e.V. gehabt: **(Gründe / Belege sind beigelegt; Rückseite)**

Ich bitte um Überweisung von € auf mein o.a. Konto.

 (Unterschrift Antragsteller)

 (Unterschrift Ansprechpartner)