Abrechnung

Sonstige Kosten

Baden-Württembergischer Badminton Verband e.V.

Name	
Funktion	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
Email	

1. Bankverbindung

Bank			
Kontonummer		BLZ	

2.Ausgaben

Datum	Empfänger	Ausgabegrund / -anlass	Betrag (EURO)

Total:

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben

Datum / Ort | Unterschrift

Von der Verbandskasse auszufüllen

Konto | zur Zahlung freigegeben