

Turn- und Sportverein Gottmadingen e.V.

Erwin-Dietrich-Straße 11/1 • 78244 Gottmadingen • Telefon: 07731-976100 • Fax: 07731-976700

Email: info@tus-gottmadingen.de • Internet: http://www.tus-gottmadingen.de



Fahrgeld + Sitzungs-Abrechnung

Veranstaltung:

am:

in:

von:

bis:

Teilnehmer	Fahrer	KM	Fahrgeld	Tagegeld	Summe

Die Teilnehmer bestätigen mit ihrer Unterschrift, obengemachte Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Bankverbindung für Teilnehmer

Name:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Bankverbindung für Teilnehmer

Name:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Bankverbindung für Teilnehmer

Name:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Bankverbindung für Teilnehmer

Name:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Weitere Bankverbindungen der Teilnehmer bitte auf dem 2. Blatt aufführen.

Geprüft und sachlich richtig

Betrag/Beträge angewiesen

Datum, Unterschrift des Vorstandsbeauftragten

Datum, Unterschrift Kassier

Turn- und Sportverein Gottmadingen e.V.

Erwin-Dietrich-Straße 11/1 • 78244 Gottmadingen • Telefon: 07731-976100 • Fax: 07731-976700

Email: info@tus-gottmadingen.de • Internet: http://www.tus-gottmadingen.de



Fahrgeld + Sitzungs-Abrechnung

Weitere Bankverbindungen der Teilnehmer

Veranstaltung:

Die Teilnehmer bestätigen mit ihrer Unterschrift, obengemachte Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Bankverbindung für Teilnehmer	
Name:	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift:	

Geprüft und sachlich richtig

Betrag/Beträge angewiesen

Datum, Unterschrift des Vorstandsbeauftragten

Datum, Unterschrift Kassier