Bitte in Block- oder
Maschinschrift ausfüllen

Vereinstempel

Österreichischer Gehörlosen Sportverband
Josef-Höflegasse 34
2500 Baden bei Wien

ZUSAMMENSTELLUNG DER KOSTEN FÜR

_____ _____
(Wettkampf, Lehrgang, Seminar, Delegation) Ort (falls Ausland - Staat)

In der Zeit vom _____ bis _____ = _____ Tage

Zahl der Teilnehmer laut anliegender Liste der Letztempfänger Teilnehmer = _____ Personen

Auf Grund anliegender Originalbelege wurden verausgabt für

	Beilagen-Nr.:	Euro
Fahrtkosten		
Nächtigungskosten		
Verpflegungskosten		
ev. Verdienstentgang		
Honorar und Tagegelder		
Kampfrichter - bzw. Schiedsrichtergebühr		
Lehrgangsbeiträge		
Mieten für		
Auszeichnungen für Siege		
Nenngelder		
Diverses		
- Einnahmen		
Summe:		

Bankinstitut:

Konto-Nummer:

Bankleitzahl:

_____ _____
Datum (eigenhändige Unterschrift)

Vermerk für Kassa:

erledigt am : _____