

Abrechnung über verauslagte Kosten im Hanseatic Flag Football Foundation e.V.

Hiermit bitte Ich,

Nachname

Vorname

Mitgliedsnummer (opt)

um die Erstattung meiner wie folgt aufgeführten Auslagen:

Position	Beschreibung	Betrag (€)
1		
2		
3		
4		
5		
	Gesamt	

Bemerkungen

.....

.....

Ich bitte, den Betrag auf das folgende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und füge dazugehörige Rechnungen bzw. Quittungen bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Dieser Bereich wird vom Vorstand ausgefüllt.

Der Vorstand bestätigt die Erstattung vollständig
in Höhe von €

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift