

Ihr wollt



Wir tun was für euch!
Förderkreis-Handball im SZO

Förderkreis Handball im SZ Ohrstedt

Fon 01575 3469228

Fax (04626) 187552

E-Mail sandrasaffran@web.de

Antrag auf Kostenübernahme

Antragsteller

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mannschaft:

Verwendungszweck:

(Rechnungen bitte beifügen)

Kosten:

Bankverbindung:

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstandsbeschluss:

Zustimmung

Ablehnung

Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender

2. Vorsitzender

Kassenwartin

Schriftführerin

Hinweise (Kostenteilung FK
TSV OWW, etc.):

Antrag angenommen abgelehnt (Begründung ggf. umseitig)

Überweisung und Aufnahme ins Kassenbuch am: _____