



## Auslagenerstattung

## MSV 19 Rüdersdorf e.V. - Nachwuchsabteilung

**Mannschaft:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

**Jahr:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

Erstattungsbetrag

Erstattung per  Überweisung  Barzahlung

**Bitte erstatten Sie den Betrag an folgendes Konto**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_

### Auflistung von Belegen (Obst, Getränke, Schiedsrichterkosten....)

Beleg Nr.	Belegdatum	Name / Firma	Beschreibung	Betrag

Datum / Unterschrift Trainer/Betreuer

### Übergabe an den Vorstand:

Datum / Unterschrift Vorstand

### Auszahlung/Überweisung:

Datum / Unterschrift Vorstand