

TuS Lendringsen 1894 e.V. Abt. Judo

Ausgabenformular

Für jede Maßnahme ist ein gesondertes Formular auszufüllen.				
Name, Vorname:				
Anschrift:				
E-Mail:			Telefon / Mobil	
IBAN:			BIC:	
Begründung	g der Ausgabe:			
	-			
Beleg bener	nnen:			
Datum	Belegnummer		Bezeichnung	Betrag / EUR
			Summe ge	s. 0,00
			teuerung selbst Sorge tragen. Mit meiner Unterschrift be bekannt ist, und ich diese anerkenne.	estätige ich, das mir
Ort:		Datum:	Unterschrift:	
sachlich und rechn	erisch richtig: Datum:		Unterschrift Verantwortlicher	
2				
Zur Zahlung angewiesen: Unterschrift Kassiererin oder Abteilungsleitung Datum:			Unterschrift ————————————————————————————————————	

11_Ausgabenformular.xlsx Rev.00 Erstellt v. H. Kletke /06.02.2024