SV GO! Saar 05

www.saar05-leichtathletik.de

ABRECHNUNG VON WETTKÄMPFEN

Außerhalb des Saarlandes nur nach vorheriger Genehmigung der Wettkämpfe durch Sportwart oder 1. Vorsitzenden

Formular für Wettkampfabrechnung zeitnah bis 2 Wochen nach Wettkampf bei Sportwart einreichen

Teilnehmer (Trainer + Athleten)	
Wettkampf	
Leistungen/Platzierungen (pro Disziplin)	
Ort + Datum Wettkampf **Anreise und Abreisetag**	
Km Hin und Zurück	
Startgeld Belege mit Datum	€:
Fahrtkosten (nur mit Beleg; Fahrer + Mitfahrer; Bahn, Flug) Selbstfahrer oder Mitfahrer	€:
Übernachtung (nur mit Beleg)	€:
Tagegeld	€:
Gesamtbetrag:	**€:**

Unterschriften: _____

Trainer Athlet(en)

Kontoinhaber: _____ Bank:_____

BIC: _____ IBAN:_____

Prüfvermerk Sportwart	Zuschuss genehmigt: JA ☐ NEIN ☐	Betrag (Euro):
	Name:_____	Unterschrift:_____

1. Vorsitzender Dr. Bernd Coen – Deutschmühlental -Am Deutsch-Französischen Garten -66117 Saarbrücken
Tel.: 0681/93613324 Fax: 0681/93613561 Vorsitzender@saar05-leichtathletik.de www.saar05-leichtathletik.de
St.-Nr.: 040 140/24641