



BASKETBALL

Formular für Auslagen

Name: _____

Team: _____ oder: *Ausf. im Amt als* _____

Betrag: _____ €

Datum: _____ (*wann das Formular eingereicht wurde*)

IBAN: _____ *bekannt*

BIC: _____ *bekannt*

E-Mail: _____ *bekannt*

nur vom Finanzwart auszufüllen!

erledigt:

Kzl.: _____

Bemerkung: _____

Ansprechpartner:

Jakob Dieterle

Tel.: 0157 83095177

E-Mail: jakob.dieterle@scw-basketball.de

Zweck: **Schiedsrichterkosten:** SCW vs. _____ am _____

Liga: Pokal: Sonst.: _____

Fahrtkosten/Spritzgeld: *Fahrt nach* _____ *am* _____

Ausrüstung/Material: _____

Lehrgang/Fortbildung: *Art:* _____ *Datum:* _____

Sonstiges: _____

Strafe (*Strafbescheid beilegen*)

hier Beleg einkleben oder als nächste Seite anfügen