Judo-Region-Hannover

Kostenabrechnung

Name / Vorname _____

Wohnort _____

IBAN / BIC _____

Verwendungszweck : _____

Name	Unterschrift	Km-Geld	Tage-Geld	Summe

Gesamtbetrag € _____

Ort : _____ den : _____ _____

Unterschrift

überprüft am : _____ Ressortleiter : _____

überwiesen am : _____ Schatzmeister : _____

Schatzmeister Roland Just , Ludwig-Sievers-Ring 13 , 30659 Hannover
Postbank Hannover , IBAN DE53250100300574599304 , BIC PBNKDEFF