



WETTKAMPF ENDABRECHNUNG

-- Bitte vollständig ausfüllen --

WETTKAMPF Veranstaltung

- EUC/WUC
 DHM
 adh-Pokal /adh-Open/ adh-Trophy
 Studentenmeisterschaft

Sportart: _____

Wettkampfort: _____

Veranstaltungs-Datum: _____ Wettkampftag(e): _____

ZUSCHUSSEMPFÄNGER

Name, Vorname: _____

Straße, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC.: _____

Ich verpflichte mich hiermit, alle an mich ausgezahlten Zuschüsse ordnungsgemäß mit den in der Teilnehmerliste aufgeführten Personen abzurechnen.

Ort, Datum

Unterschrift



WETTKAMPF ENDABRECHNUNG

-- Wird vollständig vom Sportreferat ausgefüllt --

Veranstaltung, Sportart: _____

Ort: _____

Datum: _____

Rechnungsgrund	Beleg Nr.	Betrag in €

Summe _____

Geleisteter Vorschuss: _____

Restbetrag _____

Stuttgart, den

Sportreferent/in

Leitung Hochschulsport
