S P E S E N N O T A

Handball
Volleyball
Gymnastik

Name: _____

Adresse: _____

SFr.

Fahrtauslagen: _____ km à Fr. -. 30/km _____

(Route: _____)

Diverses: (Kursgebühren, Schirigebühren, Porti, etc. etc.)

1. _____ _____
2. _____ _____
3. _____ _____
4. _____ _____
5. _____ _____

Total Spesen:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Betrag ist zu überweisen auf:

PC Nr.: _____ Bank-Kto.-Nr.: _____

Name der Bank _____

(Bitte Einzahlungsschein beilegen. Herzlichen Dank!)