# Abrechnungsformular

**Organisator Schülerturniere**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Ort** |  |
| **Verantwortliche Begleitperson** |  |
| **Turnieranlass** |  |
| **Zusammenstellung der Kosten** |  |
| **Hallenmiete / Platzmiete** | Fr.  |
| **Schiedsrichterspesen** | Fr.  |
| **Preise** | Fr.  |
| **Sonstige Ausgaben****-**  | Fr.  |
| **Ausgabentotal** | Fr.  |

**Angaben zur Rückerstattung**

Name ........................................................................................................................

Vorname ........................................................................................................................

Adresse ........................................................................................................................

PLZ und Ort ........................................................................................................................

Name der Bank ........................................................................................................................

Sitz der Bank ........................................................................................................................

IBAN-Nummer ........................................................................................................................

Konto / PC – Nr. ........................................................................................................................

**Datum** ..................................................... **Unterschrift** .....................................................

**Beilagen:** - Quittungen / Belege