SV Einheit Schwerin e.V.
Kalkwerderring 1
19061 Schwerin

Antrag auf Erstattung von Aufwendungen

Monat / Jahr

Name, Vorname:

Sparte:

Funktion:

Datum	Wochentag	Zeit	Stunden	Bemerkungen

Gesamtstd.x Vergütungspauschale lt.Vertrag

ist gleich

bestätigte Vergütung
Summe:
EUR

Unterschrift des Zahlungsempfängers

Bankverbindung des Zahlungsempfängers:

IBAN:

BIC:

Schatzmeister / Vorsitzender / Vorstand

Geschäftsstelle
SV Einheit
Kalkwerderring 1
19061 Schwerin
Tel.: 0385/565109

Bankverbindung des Vereins
Hypovereinsbank Schwerin
IBAN DE52200300000019022244
BIC HYVEDEMM300