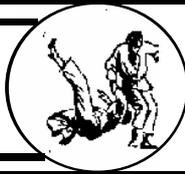


Kreis Judo - Verband e.V.



Verden

Rotenburg

Osterholz

## Ausrichtergebühren

Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Beantragung von Ausrichtergebühren für die oben genannte Veranstaltung

Ausgleichgebühr \_\_\_\_\_ €

Sonderausgaben lt. beigelegte Belege \_\_\_\_\_ €

Verein: \_\_\_\_\_

Bitte um Überweisung auf Konto

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Schatzmeister

Zahlung erfolgte am	
Zahlung genehmigt	

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift