



Sportverein Pädagogik Schönebeck e.V.

Volleyball – Leistungsstützpunkt
Freizeit- und Rehasport



Antrag auf Erstattung

- Tankfüllung mit Beleg Kilometer – Abrechnung ohne Beleg Sonstige Auslagen mit Beleg

Name, Vorname des Antragstellers: _____

Telefon: _____ Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Auftragsbeschreibung mit Ziel: _____

Mannschaft: _____ Aktionsdatum: _____

Autokennzeichen: _____ Kilometerangabe gesamt: _____

Gesamtbetrag in €: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Vom Verantwortlichen / Verein auszufüllen:

Der Antrag wurde auf sachliche Richtigkeit geprüft und entspricht dem Auftrag.

Unterschrift Trainer / Abteilungsleiter / Vorstand

Erstattung (inkl. _____ km x 0,20 €) _____ €

Überwiesen / Auszahlung am _____

Unterschrift Kassenwart

Sitz des Vereins:

SVP Beachcenter Barby
Pömmelter Str. 44
39249 Barby (Elbe)

Rechnungsanschrift:

Sportverein Pädagogik Schönebeck e.V.
Postfach 11 21
39102 Schönebeck

Telefon:

+49 3928 75 81 49

Mail:

info@svp-rocks.de

Web:

www.svp-rocks.de

Bankverbindung:

Salzlandsparkasse Schönebeck
IBAN: DE11800555000350080704
BIC: NOLADE21SES

Vereinsregister AG Stendal Nr: 41358

Steuernummer: 107/143/03851

Vereinsnummer VVSA: 149

