



SG Frohsinn Oberpfaffenhofen e.V.

SG Frohsinn Oberpfaffenhofen e.V. – Erstattungsformular

Name des Antragstellers:

IBAN für Erstattung:

Kontoinhaber wenn abweichend:

Bitte trage die jeweiligen Beträge hinter die passenden Zuordnungen ein. Falls eine Rechnung mehrere Posten betrifft, bitte aufteilen.

Zuordnung	Betrag (€)	Bemerkung (z. B. Veranstaltung)
Immobilie		
Schießbedarf		
Bogenbedarf		
Gaststätte		
Arbeitsdienst Verpflegung		
EDV		
Schießsportveranstaltung		
Munition		
Gesamtsumme		

Datum:

Unterschrift: