

Abrechnung

Porto / Telefon / Fax



Name	
Funktion	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
Email	

1. Bankverbindung

Bank			
IBAN		BIC	

Datum	Empfänger	Porto (EURO)	Tel./Fax (EURO)

Gesamt:		
---------	--	--

Total:	
--------	--

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben

Datum / Ort	
-------------	--

Unterschrift	
--------------	--

Von der Verbandskasse auszufüllen

Konto	
-------	--

zur Zahlung freigegeben	
-------------------------	--