



Auslagenerstattung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname: _____
Straße, Wohnort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

die Erstattung von folgenden Auslagen:

Anlass:	Betrag (€)
Gesamt:	

Ich bitte um:

Überweisung auf das folgende Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Barauszahlung

Holdorf, den _____

(Unterschrift)

1. Vorsitzender:
Manfred Pohlmann
Tel.: 05494/1884

Fußball-Obmann:
Marc von Grafen
Tel.: 05494/979712

Handball-Obmann:
Thomas Haskamp
Tel.: 05494/8274

Bankverbindung:
Volksbank Dammer Berge
BLZ: 280 616 79
Konto-Nr.: 3600 268 200

Internet:
www.svholdorf.de

Geschäftsführer:
Ralf Bolles
Tel.: 05494/8953

Jugendwart:
Andre Seeger
Tel.: 05494/980537

Kassenwart:
Michael Niemann
Tel.: 05494/980880

Steuernummer:
68 / 201 / 01299

E-Mail:
info@svholdorf.de