K O S T E N Z U S A M M E N S T E L L U N G

BSO SERVICE IM SPORT

BETRIFFT: _____ ORT: _____

(Wettkampf / Lehrgang / Seminar usw.) (im Ausland auch Staat)

ZEITRAUM: am / vom: _____ bis: _____ = _____ TAGE

ANZAHL DER PERSONEN: _____ (lt. beiliegender LetztempfängerInnenliste / TeilnehmerInnenliste)

Bitte in Block- oder Druckschrift ausfüllen

lfd. Nr.		BEILAGE	BETRAG
1	FAHRTKOSTEN		
2	NÄCHTIGUNGSKOSTEN		
3	AUFENTHALTSKOSTEN		
4	VERPFLEGUNGSKOSTEN		
5	VERDIENSTENTGANG		
6	HONORARE / VERGÜTUNGEN		
7	KAMPF- UND SCHIEDSRICHTERGEBÜHREN		
8	TASCHENGELD		
9	LEHRGANGSBEITRÄGE		
10	MIETEN		
11	NENNGELDER		
12	DIVERSES		
		SUMME:	

ACHTUNG: Devisenumrechnungen haben auf dem Beleg zu erfolgen!
In diesem Formular sind nur Eurobeträge zu erfassen!

_____ am _____ _____

(ORT) (DATUM) VERBANDSSTEMPEL und UNTERSCHRIFT eines / einer Vereins- / Verbands- Verantwortlichen

_____ BEILAGEN