



# Westfälischer Amateur-Box-Bezirk e.V.

Mitglied im Boxsport Verband Nordrhein - Westfalen

---

## Kostenabrechnung WABB

Anlass: .....

Ort: .....

Funktion: .....

Kilometerpauschale: .....  
(30 Cent / Kilometer)

Kleidergeld: .....

Spesen: .....

Hotel: .....

Sonstiges: .....

gesamter Betrag: .....

Name, Vorname: .....

IBAN Nr: .....

Bank: .....

Datum, Unterschrift: .....