

Leichtathletik-Club Altdorf

Spesen

Name _____
Adresse _____
Bankverbindung _____
(IBAN-Nr.) _____

Veranstaltung / Auslage für: _____	
Ort / Geschäft: _____	
Datum: _____	
Fahrer:	
Mitfahrer:	
Fahrtspesen (Pauschale à CHF 20.-):	
Startgeld:	
Auslagen Sonstiges:	
Übernachtung:	
Datum:	Unterschrift:
	Total:

Bitte Quittungen beilegen.

Wenn vorhanden, bitte Einzahlungsschein beilegen.