



WWW.FLOORBALL-NRW.DE

**NORDRHEIN-WESTFÄLISCHER FLOORBALL VERBAND**

## Abrechnungsbogen Vorstand

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ich habe den Nordrhein-Westfälischen Floorball Verband auf der Veranstaltung [Bezeichnung]

am [Datum] \_\_\_\_\_ am Veranstaltungsort [Adresse]

vertreten und möchte die folgenden Kosten abrechnen:

Übernachtungskosten \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ € [ Zur Erstattung bitte Originalrechnung beifügen! ]

Tagesspesen \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ € [ 10,00 € pro Tag ]

Reisekosten ÖPNV \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ € [ Zur Erstattung bitte Originaltickets beifügen! ]

Reisekosten PKW \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ € [ = \_\_\_\_\_ km x 0,30 € ]

Strecke \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bitte um die Überweisung des oben genannten Gesamtbetrags auf das folgende Konto:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### GESCHÄFTSSTELLENADRESSE

Nordrhein-Westfälischer Floorball Verband e.V. (NWFV), Graf-Ludwig-Str. 50, 48565 Steinfurt

**STEUER-NR.** 219/5890/1322 **VEREINSREGISTER** Köln **NUMMER** 14827

**PRÄSIDENT** Andreas Ritter **VIZE-PRÄSIDENT** Torsten Brasch **KASSENWART** Wolfgang Kötterheinrich

**BANKVERBINDUNG** Sparda-Bank Münster **BIC** GENODEF1S08 **IBAN** DE60 4006 0560 0002 1310 72

**KONTAKT** info@floorball-nrw.de