

|  |   |
|--|---|
| <p>TURN-UND<br/>SPORTVEREIN<br/>NEUFAHRN 1919<br/>e. V.</p>  <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-left: 20px;">TSV</p> | <p><b>TSV Neufahrn 1919 e.V.</b><br/>         Käthe-Winkelmann-Platz 3, 85375 Neufahrn<br/> <a href="mailto:info@tsv-neufahrn.de">info@tsv-neufahrn.de</a><br/>         Tel.:08165-3610, Fax 08165-707640</p> |
|--|---|

## Kostenabrechnung

|                        |  |              |  |
|------------------------|--|--------------|--|
| <b>Abteilung:</b>      |  |              |  |
| <b>Funktion:</b>       |  |              |  |
| <b>Name/Vorname:</b>   |  | <b>Tel.:</b> |  |
| <b>Straße:</b>         |  |              |  |
| <b>PLZ/Ort:</b>        |  |              |  |
| <b>Bankverbindung:</b> |  |              |  |
| <b>IBAN:</b>           |  | <b>BIC:</b>  |  |

Zeitraum der Abrechnung vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**AUFSTELLUNG DER AUSGABEN (bitte Belege beifügen)**

(z.B. Porti, Büromaterial, Fahrtkosten usw.)

| Pos.                   | Art der Ausgabe | Beleg-Nr. | Betrag in € | Bemerkung |
|------------------------|-----------------|-----------|-------------|-----------|
| 1                      |                 |           |             |           |
| 2                      |                 |           |             |           |
| 3                      |                 |           |             |           |
| 4                      |                 |           |             |           |
| 5                      |                 |           |             |           |
| 6                      |                 |           |             |           |
| 7                      |                 |           |             |           |
| 8                      |                 |           |             |           |
| 9                      |                 |           |             |           |
| 10                     |                 |           |             |           |
| 11                     |                 |           |             |           |
| 12                     |                 |           |             |           |
| 13                     |                 |           |             |           |
| 14                     |                 |           |             |           |
| 15                     |                 |           |             |           |
| <b>Gesamtausgaben:</b> |                 |           | 0,00        |           |

**Für die Richtigkeit meiner Angaben:**

Neufahrn \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

|  |  |
|--|--|
| <b>Sachlich richtig (Abteilungsleiter)</b> |  |
| <b>Zur Zahlung angewiesen:</b>             |  |