

HESSISCHER TISCHTENNIS-VERBAND e.V.

Kostenzusammenstellung

des.....TT-Kreis/Bezirk:.....
Amt, Name des Mitarbeiters

.....
Anschrift

Portokosten (lt. Anlage)	€.....
Telefon/Fax (lt. Anlage)	€.....
Click-TT	€.....
Reisekosten (lt. Anlage)	€.....
Bürobedarf*	€.....
Kopien * / Druck	€.....
Sonstiges*	<u>€.....</u>
*) Belege sind beigelegt.	
Gesamtausgaben	<u>€.....</u>

Ich versichere, dass vorstehende Ausgaben tatsächlich entstanden sind. Originalbelege sind beigelegt.

Überweisung erbitte ich auf folgendes Konto:

BLZ	Konto-Nr.	Geldinstitut
Ort, Datum		Unterschrift

Sachlich richtig und festgestellt:

.....
.....

(Kreiswart)

Bezahlt am:
durch

.....
(Kreiskassenwart)