

**Sportgemeinschaft
Deutsche Bank Deutschland e.V., Leipzig**

Frankfurter Straße
04435 Schkeuditz

Erstattungsbeleg

Schwimmen – Sparten-Nr. 28

BITTE GUT LESERLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN. DANKE!

Name, Vorname des Mitgliedes: _____

Vereinspartei: Schwimmen

Erstattungsbetrag gem. Vereinbarung: _____ €

Ich bitte um Erstattung meiner Auslagen gemäß Vereinbarung auf mein Konto:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Der entsprechende Beleg/Nachweis ist an dieses Formular geheftet.

Vielen Dank.

Datum Unterschrift des Mitgliedes

Angewiesen: _____