

LEINEBAGGER

HANNOVER



SLS Leinebagger Hannover e.V.
c/o Lars Carstens
Ricklinger Str. 54
30449 Hannover

Abteilung:
TurnierteilnehmerIn:
Straße:
PLZ, Ort:

oder per E-Mail an lars@leinebagger.de

Abrechnung des Turnierzuschusses für 20

Abteilung (oben) und Sportart (Tabelle) kann abweichen!
Der Zeitraum für die Einreichung der Abrechnung des Turnierzuschusses beträgt 14 Tage nach
Stattfinden der Veranstaltung.

| Turnierdatum | Ort | Sportart | Bemerkungen |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| von <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| bis <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Summe (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> EUR 20,00 <input type="checkbox"/> EUR 40,00 (nur bei internationalen* Turnieren) | | | |

Den Turnierzuschuss bitte ich zu überweisen auf das folgende Konto:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Vorname:

Nachname:

Bank:

IBAN:

DE

BIC:

DE

Ort/Datum:

Unterschrift

TurnierteilnehmerIn:

Gegenzeichnung für die Richtigkeit der tatsächlichen Teilnahme:

Ort/Datum:

Unterschrift

AbteilungsleiterIn:

*Ausrichter ist ein Sportverein aus dem Ausland oder einer der internationalen schwul-lesbischen Sportverbände