ABRECHNUNG VON TRAININGSEINHEITEN



Bitte in Druckbuchst	aben ausfüllen und i	n der Geschäftsste	elle einreichen.		
Name:		Ma	annschaft:		
Vorname:		Ab	rechnungsmonat:		
BANKVERBIND	UNG				
IBAN:			BIC:		
Bank / Kreditinstitut	:				
Name des Kontoinha	abers:				
Gemäß der Vereinba Trainingsstunden in	Rechnung:			stelle ich die folç	
Datum	Anzahl Teilneh	mer Bemerk			Betrag
				Summe:	€
Ort, Datum		Unterschrift		Kontrolle Geschä	iftsstelle/Präsidium

Paderborn Baskets 91 e.V. Detmolder Straße 93 D-33100 Paderborn

Tel.: 05251-878 99 - 20 E-Mail: info@paderborn-baskets.de Web: www.paderborn-baskets.de Bankverbindung: **VerbundVolksbank OWL eG** IBAN **DE48472601218751991200** SWIFT-BIC **DGPBDE3MXXX**

Christoph Schlösser, Jordi Perez. Andreas Keite, Olaf Port, Karsten Schlattmann, Mara Bartels

Präsidium: