Übungsleiterpauschale Trainer
EVC Massen e.V.

An:	**Kassenwart Paulina Hübner, Lünerer Schulstr. 1, 59427 Unna**
Trainer:	
Mannschaft:	
Zeitraum:	

Datum Trainingseinheit	Datum Spielbetreuung	Sonstiges (z.B. Name der gegnerischen Mannschaft)	zu erstattender Betrag
		Gesamtbetrag	0,00 €

IBAN	
BIC	
Bank	
Unterschrift	

wird vom EVC ausgefüllt | *wird vom EVC ausgefüllt* | *wird vom EVC ausgefüllt*

Buchungsbeleg-Nr. _____ Buchungsdatum _____ Unterschrift _____

Stand: Juni 2019