	Universitäts-Dojo Zanshin Lübeck e.V.	残心

Beleg-Nr: /

Ausgaben / Kostenerstattung

Antragsteller: (Name, Vorname, Abteilung)

Name: **Vorname:**

Abteilung: **Aikido** ☐ **Karate** ☐ **Kendo** ☐ **SV** ☐ **Taido** ☐

Zweck:

Zweck	Kosten
Bürobedarf	
Portokosten	
Zuschuss Lehrgangsteilnahme	
Zuschuss Seminar	
Präsente	
Verpflegung (Lehrgangsteilnahme)	
Restaurant / Essen	
Sektionsausgaben	
Summe der Kosten	

Ggf. Genehmigung durch Vorstandsbeschluss vom: (Tag/Monat/Jahr)

Originalbelege/Rechnungen beigefügt: **Ja:** ☐ **Nein:** ☐

Kostenerstattung erbeten auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

Datum: **Unterschrift:**

bearbeitet am: **Kürzel:**