Vereinsname

Abteilung

Kto.- Nr.:

Ansprechpartner

BLZ:

Tel. des Ansprechpartners

Bank:

# Antrag

auf Erstattung von Start- und Meldegebühren

| Lfd.Nr. | Bezeichnung der Mannschaft | Sportart | Meldegebühr | von FB 4.4 -Sport- auszufüllen |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Ahlen, den | | Vorsitzender | | |