Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e.V. im BLSV, Georg Brauchle Ring 93 80337 München Tel.089/544189-50

Beleg Nr. _____

Bezahlt am : _____

Name,Vorname:	
Funktion :	
Anschrift:	
Geldinstitut:	
IBAN :	**BIC :**

Fernsprechgebühren - Abrechnung

für ehrenamtliche Mitarbeiter : Zeitraum : bis

Datum	Gesprächsteilnehmer	Einheiten	Betrag Euro
		Übertrag	

Datum	Gesprächsteilnehmer	Einheiten	Betrag Euro
		Summe	Euro

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt Unterschrift : _____

Betrag erhalten : bar / Bank Unterschrift : _____

Ort , Datum :

Zur Zahlungs angewiesen:	Sachlich u. rechnerisch richtig
Präsident / VP-Finanzen	Landesgeschäftsführer