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 :**

Porto- Auslagen

für ehrenamtliche Mitarbeiter :

Zeitraum : bis

Datum	Empfänger	Versandart B-Brief K.=Krte,E-Einschreiben	An-zahl	Porto - gebühr	Betrag Euro
		Übertrag			

Datum	Empfänger	Versandart B-Brief K.=Krte,E-Einschreiben	An - zahl	Porto - gebühr	Betrag Euro
			Übertrag		
		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