



Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e.V.

Fachverband für Rehabilitationssport im BLSV

Bezirk Oberbayern

Abrechnungsformular für Helfertätigkeiten bei Bezirksmeisterschaften sowie Breiten- und Inklusionssportmaßnahmen

Veranstaltung :

am

in

Beleg-Nr:

Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Zeitraum des Einsatzes	Höhe des Honorars	Betrag dankend erhalten !! Unterschrift !!
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Insgesamt
ausbezahlter
Betrag: