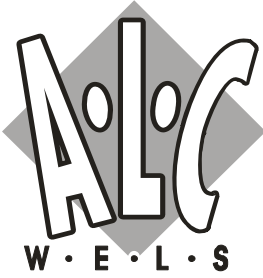


Formular für Spesenabrechnungen



ALC Wels
 Hinterschweigerstr. 116
 Tel. 07242 / 54031
 oder 235 / 611 (Büro)

Name

Bank

BLZ Konto Nr.

Wertungsklasse Jahreslizenz Ja | Nein

Laufende Nummer	BEWERB (bitte in Blockschrift)	ÖTRV-Nr	Datum	Gesamt/Rang	LM-Alterskl./Rang	LM-gesamt/Rang	ÖM-Alterskl./Rang	ÖM-gesamt/Rang	Nenngeld [€]	Beleg Nr.	Tageslizenz [€]	Beleg Nr.	gef.km	km-Geld [€ 0,11/km]	Summe [€]
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
	Jahreslizenz	X		X	X	X	X	X	X	X			X	X	

Gesamtsumme [€]:

Bitte Belege durchnummerieren und geordnet beiheften.
 Zur Überprüfung und Genehmigung dem Sektionsleiter vorlegen.
 Die Auszahlung wird nach Ende der Saison durchgeführt.

Antrag

Datum

Unterschrift

Genehmigung

Sektionsleiter: Wimmer gen. Summe [€]:

Datum und Unterschrift