



**Förderverein der Leichtathletik des SV Halle e.V.**

**Kostenübernahmeantrag Förderverein „der Leichtathletik des SV Halle“ e.V.**

**Robert-Koch-Str. 35; 06110 Halle (Saale)**

Antrag auf a) Kostenübernahme/-erstattung

b) Unterstützungszahlung/Bewilligung

Name ----- Vorname -----

IBAN----- BIC-----

Kontoinhaber ----- Betrag ----- EUR

**Verwendungszweck:**

-----  
**Datum/ Unterschrift Antragsteller**

-----  
**Datum/Unterschrift/Eingang VS**

Begründung: \_\_\_\_\_

genehmigt: ja  Betrag überwiesen  am \_\_\_\_\_

nein  bar ausgezahlt  am \_\_\_\_\_

Originalquittungen/Bons/Rechnungen fügen Sie bitte dem Antrag bei. Ohne Originalbelege kann keine Auszahlungsgenehmigung erfolgen!