



Bitte unbedingt vollständig und gut leserlich ausfüllen

Mit * gekennzeichnete Felder sind **Pflichtfelder!**

*Mannschaft

Name

*Mannschaft

Nummer

2015/16

Rechnungsempfänger / Mannschaft falls zutreffend

* Vorname		Rechnungsteilbetrag
* Name		_____ €
* Straße		Verwendungsart / Zweck
* PLZ/Ort		<input type="checkbox"/> Mannschaftsmeldegebühr
* Telefon		<input type="checkbox"/> Spielergebühr
* E-Mail		<input type="checkbox"/> Sportfördergeld

Rechnungsempfänger / Gastwirt falls zutreffend

* Vorname		Rechnungsteilbetrag
* Name		_____ €
* Straße		Verwendungsart / Zweck
* PLZ/Ort		<input type="checkbox"/> Mannschaftsmeldegebühr
* Telefon		<input type="checkbox"/> Spielergebühr
* E-Mail		<input type="checkbox"/> Sportfördergeld

Rechnungsempfänger Automatenaufsteller falls zutreffend

* Vorname		Rechnungsteilbetrag
* Name		_____ €
* Straße		Verwendungsart / Zweck
* PLZ/Ort		<input type="checkbox"/> Mannschaftsmeldegebühr
* Telefon		<input type="checkbox"/> Spielergebühr
* E-Mail		<input type="checkbox"/> Sportfördergeld

Rechnungsempfänger Sponsor falls zutreffend

* Vorname		Rechnungsteilbetrag
* Name		_____ €
* Straße		Verwendungsart / Zweck
* PLZ/Ort		<input type="checkbox"/> Mannschaftsmeldegebühr
* Telefon		<input type="checkbox"/> Spielergebühr
* E-Mail		<input type="checkbox"/> Sportfördergeld

Rechnungsempfänger Sponsor falls zutreffend

* Vorname		Rechnungsteilbetrag
* Name		_____ €
* Straße		Verwendungsart / Zweck
* PLZ/Ort		<input type="checkbox"/> Mannschaftsmeldegebühr
* Telefon		<input type="checkbox"/> Spielergebühr
* E-Mail		<input type="checkbox"/> Sportfördergeld