



Westfälischer Amateur-Box-Bezirk e.V.

Mitglied im Boxsport Verband Nordrhein - Westfalen

Kostenabrechnung WABB

Anlass:

Ort:

Funktion:

Kilometerpauschale:
(30 Cent / Kilometer)

Kleidergeld:

Spesen:

Hotel:

Sonstiges:

gesamter Betrag:

Name, Vorname:

IBAN Nr:

Bank:

Datum, Unterschrift: