

Abrechnungsformular für Helfertätigkeiten im Verlauf von Deutschen Meisterschaften



Veranstaltung: _____
 am: _____ in: _____

Name, Vorname	Straße	PLZ	Wohnort	Zeitraum des Einsatzes	Aufwandsent- schädigung 30 € /Tag	Betrag dankend erhalten !! Unterschrift !!
Insgesamt ausbezahlter Betrag:					€	