



**Fußballverband
Sachsen-Anhalt**

Sammelabrechnung für die Durchführung von Veranstaltungen *

Datum: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tagung: _____

Turnier: _____

* zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname	Funktion	Anschrift	km	km x 0,30 €	Sitzungs- geld	Ent- schädigung	Gesamt in Euro	Unterschrift

Sachlich richtig: _____

Zahlung angewiesen: _____

Gesamtbetrag: _____ Euro