Sportclub BASF Schwarzheide e. V.

Antrag auf ☐ Rückerstattung ☐ Kostenübernahme

Name: ……	Vorname: ……..
Sportgruppe: ……..	Datum: …….....
Kurze Erläuterung:	
Beantragter Beitrag (in €): ……	
Auszahlung per Überweisung an: Kontoinhaber: …… Bank: …… IBAN: …… BIC: ……	
Datum: ……	Unterschrift: ……..
Antrag vom Vorstand ☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt	
Kurze Begründung:	
Datum: ……	Unterschrift: ……..

Hinweis: Bei Firmen- Rechnungslegungen ist immer „Sportclub BASF Schwarzheide e.V.,01987 Schwarzheide, Schipkauer Straße 1, Bau A310“ als Rechnungsadressat anzugeben.

Telefon: +49 3 57 52 6 – 41 28 E-Mail: Sportclub-BASF-Schwarzheide@basf.com