



Westfälischer Amateur-Box-Bezirk e.V.

Mitglied im Box-Sport-Verband Nordrhein-Westfalen e.V.

Kostenabrechnung WABB

Anlass:

Einsatz-Ort:

Einsatz-Datum: Einsatz-Zeit:

Funktion:

Kilometerpauschale:
(30 Cent / Kilometer)

Kleidergeld:

Spesen:

Hotel:

Auslagen:

Sonstiges:

Gesamter Betrag:

Name, Vorname:

Anschrift:

IBAN:

Bank:

Datum/Unterschrift: