



Westfälischer Amateur-Box-Bezirk e.V.

Mitglied im Boxsport Verband Nordrhein-Westfalen e. V.

Kostenabrechnung WABB

Anlass:

Einsatzort:

Einsatzdatum/-zeit:

Funktion:

Kilometerpauschale:
(0,40 €/km – Stand: 15.08.26)

Kleidergeld

Spesen:

Übernachtung:

Auslagen:

Sonstiges:

gesamter Betrag:

Name, Vorname:

IBAN:

Bank:

Datum, Unterschrift:

Anmerkungen: