

Liste der Letzt-Empfänger/innen

Betrifft: _____
(Wettkampf / Lehrgang / Seminar usw.)

Ort: _____
(im Ausland auch Staat)

Zeitraum: am / vom _____ bis _____ = _____ Tage

Anzahl der Personen: _____

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Wohnort	Fahrtkosten	Verpflegung	Kampfrichter/innen- gebühren Taschengeld	Summe	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
	Summe bzw. Übertrag						