



## Erstattungsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Erstattung einer Pauschale in Höhe von 25,00 € für das/die folgende/n aktive/n Vereinsmitglied/er:

	Name, Vorname	Gruppe
1.		
2.		
3.		
4.		

Der Betrag soll auf das Konto-Nr. IBAN \_\_\_\_\_  
überwiesen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte den Antrag bis zum 31.08.2021 per E-Mail an [info@wff.de](mailto:info@wff.de) oder per Post an Schwimmclub Wasserfreunde 1923 e. V. Fulda, Postfach 11 31, 36001 Fulda, senden.