_____
Name, Vorname

Datum:_____

RECHNUNG

für die Sportgemeinschaft Handicap Berlin e.V.

Gruppe: _____

für geleistete Übungsstunden

Datum	Stunden	á €	Summe €
Gesamtsumme €			

Ich versichere die Richtigkeit der Dateneintragungen und weiß, dass ich die den Steuer-Freibetrag von 3000,00 € überschreitenden Beträge selbst versteuern muss.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto bei der _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

_____
Name / Unterschrift