



Quittung

Ausgaben des SC SCHLAFF Berlin e.V.

Hiermit bestätige ich, _____

am _____ den Betrag von _____ Euro

für _____

vom **SC SCHLAFF Berlin e.V.** erhalten zu haben.

Betrag erhalten: _____
Ort, Datum, Unterschrift

.....

Betrag ausgelegt von: _____

Rückerstattung als Banküberweisung auf folgendes Konto:

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Vereinsvorstand: 1. Vorsitzender → Carsten Kloos Lachshuhweg 17 b 12355 Berlin 030 / 663 94 61 (p) 030 / 8644 - 2360 (d)
2. Vorsitzender → Christian Krugeler Weydinger Straße 20 10178 Berlin 030 / 2408 5341 (p) 0179 / 524 43 77
Kassenwart → Soheila Kangarlou Togostraße 5 13351 Berlin 030 / 451 70 57 (p) 0177 / 716 01 78

Bankverbindung: SC SCHLAFF Berlin e.V. Berliner Bank AG BLZ 100 200 00 Konto-Nr. 5 111 111 000

Email: info@sc-schlaff-berlin.de

Internet: www.sc-schlaff-berlin.de