

Absender:

Altonaer Boule Club Hamburg e. V.
c/o Bernd Schwabe
Kassenwart des ABC
Hinrich-Thieß-Straße 63e
22844 Norderstedt

Datum: _____
Datum der Antragstellung

**Antrag auf Fahrtkostenerstattung wegen der Teilnahme an der
Deutschen Meisterschaft im Tête-à-Tête, Doublette und /oder Triplette**

An den Kassenwart des ABC,
hiermit bitte ich Fahrtkostenerstattung wegen der Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft

im _____ am _____ in _____.
Spielmodus Datum Austragungsort

Bitte überweisen den Betrag in Höhe von Euro 20,- auf die nachstehende Bankverbindung

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
BLZ: _____
Konto-Nr.: _____

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung und verbleibe

mit freundlichem Gruß

(Bitte deutlich schreiben!)