

SSV JAHN 1889 Regensburg e.V.  
Abteilung Kendo  
Gumpfenbergstraße 14  
93053 Regensburg



**Abteilung KENDO – Kostenerstattung Lehrgang/Wettkampf/Prüfung**

Ich beantrage hiermit die Erstattung der Veranstaltungskosten im Umfang von:

Die maximale Erstattungsgebühr beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung 30 Euro.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Kendopass-Nummer:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon/Mobiletelefon:

Email-Adresse:

**Bankverbindung**

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Veranstaltungsbezeichnung & Ort:

Veranstaltungsdatum:

Unterschrift des Veranstalters (nach Möglichkeit mit Stempel):

