Handball-Verband Sachsen-Anhalt e. V., Rosengrund 7, 39130 Magdeburg

Abrechnungsbogen für Portoausgaben
_____. Quartal _____

☐ HVSA ☐ Spielbezirk ☐ Kreis

Name, Vorname: _____ Funktion: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung: Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Datum	Adressat	Betrag	Datum	Adressat	Betrag

Übertrag: _____

Übertrag: _____

Datum	Adressat	Betrag	Datum	Adressat	Betrag
	Übertrag:			**Übertrag:**	

Übertrag: _____

Übertrag: _____

Bestätigt: _____

Unterschrift: _____