

Taekwondo Hochschulsport Rostock e.V.  
Moordieck 10  
18055 Rostock

Vorsitz:  
Nicole Hofmann

Stellvertreter.:  
Theo Balz

Tel: +49 163 6386290

+49 174 6088086

e-mail: [vorsitzender@threv.de](mailto:vorsitzender@threv.de)  
internet : [www.THReV.de](http://www.THReV.de)

[stellvertreter@threv.de](mailto:stellvertreter@threv.de)



## Antrag auf Erstattung von Ausgaben für Weiterbildungen

Name:		Vorname:	
Lehrgang:		Datum:	

Teilnahmegebühren:	
--------------------	--

Fahrtkosten:	
--------------	--

Belege:	1.	
	2.	
	3.	
	4.	

Gesamtkosten:		€
---------------	--	---

Betrag von \_\_\_\_\_ € in bar erhalten.

Unterschrift:

Betrag überweisen auf:

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Bank:

Unterschrift Abrechnender:

Unterschrift Vorstand:

Taekwondo Hochschulsport Rostock e.V.  
Moordieck 10  
18055 Rostock

Vorsitz:  
Nicole Hofmann

Stellvertreter.:  
Theo Balz

Tel: +49 163 6386290

+49 174 6088086

e-mail: [vorsitzender@threv.de](mailto:vorsitzender@threv.de)  
internet : [www.THReV.de](http://www.THReV.de)

[stellvertreter@threv.de](mailto:stellvertreter@threv.de)



**Hinweis:** Grundsätzlich sind nur Teilnahmegebühren abzurechnen.  
Ausnahmen werden vorher durch den Vorstand genehmigt.  
Zu allen Auslagen ist dem Antrag ein entsprechender Zahlungsbeleg beizufügen.  
Bei unvollständigen Formularen besteht kein Anspruch auf Kostenerstattung.