

VfL Uetze e.V



Bitte die blauen Felder ausfüllen, ausdrucken und Formular unterschreiben lassen

Auslagen 2026

Monat:

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

IBAN

Bank

Name des Kontoinhabers, wenn abweichend von oben genannter Person

Euro **Firma / Ware**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Gesamt: - €

zu belastendes Konto

Datum, Zahlungsempfänger

Datum, Unterschrift Abt.Itg.: