Handballverband Westfalen e.V. - Abrechnung von Vergütungen und Auslagen

abrein 01-2016

Name		**Funktion**		**Wohnort**	
IBAN		**BIC**		**Bank**	**Konto neu J**

Datum	Zeit von	Zeit bis	Grund / Anlaß	Km 0,30	Km 0,05	Km-Geld		Spesen	
						€		€	
						€		€	
						€		€	