BSSA
Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Sachsen-Anhalt e.V.

Abrechnung Landesmeisterschaften 20____

Einnahmen – Startgeld

Sportart: .....

Ort: ..... Datum: .....

	Name, Vorname	**Verein**	**5,00 €/ Sportler*in**	**Unterschrift**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Sachsen-Anhalt e. V.
Anschrift: Am Steintor 14, 06112 Halle (Saale)
Telefon: 0345 5170824 Fax: 0345 5170825
Internet: www.bssa.de E-Mail: info@bssa.de