Absender Name:					a				
Arbeitsbereich:									
An	gaben zur Aktion					Mit einem St	ernchen *		
Aktion / Projekt:					gekennzeichnete Felder werden von der Buchhaltung ausgefüllt.				
Dat	tum:								
ADFC Landesverband Hamburg e. V.					Diese Abrechnung bitte per Post an de ADFC Hamburg senden oder in de Geschäftsstelle abgeben.				
Buchhaltung Koppel 34-36					Die Originalbelege bitte auf ein DIN-A-Blatt kleben und der Abrechnur beilegen.				
20099 Hamburg					Die Belege mit der dazugehörige Positionsnummer versehen.				
					leg per	jen kann auc	h dieses F ngereicht	digitalen Be Formular digit werden. Ein notwendig.	
Α	ktivenabrechnung – Ei						1		
Nr.	Position (verkaufte / gekaufte Artikel, Gebühren)	Anzahl	Einzelpreis €		ahme €	Ausgabe €	Konto*	Kosten- stelle*	
1	(remainer generalier miner, eegannem)								
2									
3									
4									
5									
6									
7									
			+ Spenden						
	= Summe								
	= Summe Einnahmen – Summe Ausgaben =	- Abrechi	nungsbetrag						
Zał									
	Bitte überweist den Abrechnungsbetrag auf	mein Ko	nto.						
	☐ Meine Bankverbindung ist dem ADFC Hamburg bekannt.								
	□ IBAN: DE		inhaber:						
	☐ Bitte sendet mir das Formular für die erst								
	☐ Bitte sendet mir ein neues SEPA-Mandatsformular zu, da sich meine Bankverbindung geändert hat.							ert hat.	
	Ich überweise den Abrechnungsbetrag inner der IBAN: DE80 4306 0967 2029 4456 00								
Unterschrift				Buck	Buchungsvermerke *				
Datum:				□ (☐ Überweisung angew.:				
Unt	terschrift:		□ ι	☐ Lastschrift eingezogen:					
					Konto-Auszug:				