

# TURNVEREIN 1861 e. V. GELNHAUSEN

Abteilung Leichtathletik

An den Abteilungsvorstand

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Trainingsgruppe: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die unten genannten Athleten/Athletinnen (max. ÜF-Preis DM 75,- Person/Tag) für folgende Veranstaltung:

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum von/bis: \_\_\_\_\_

Name	Disziplinen	Anzahl Übernachtungen	
		Wettkampfbeginn/-ende	

Genehmigt (Abteilungsleiter oder Sportwart): \_\_\_\_\_