

STEIRISCHER SCHACHVERBAND

Landesverband Steiermark des Österreichischen Schachbundes

Dr. Manuel Eibinger Kassier Mobil: +43 660 74 17 400 Mail: manuel.eibinger@chess.at

Antrag auf Kostenersatz

Sehr geehrte Damen und Herren,	
hiermit beantrage ich,	, die Überweisung des
Kostenersatzes, in der Höhe von €	für die Teilnahme meines Sohnes/meiner
Tochter (nichtzutreffendes streichen),	, bei der
Veranstaltung	, auf mein Bankkonto.
Kontoinhaber:	
BIC:	
IBAN:	
Bank:	
Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller
Ori, Datum	Ontersonnit Antragssteller