



**TauchSportClub Scubuddies e.V. Erlangen**

Vorstand Astrid Keste

Artilleriestrasse 19A

DE-91052 Erlangen

Tel. 09131 47613

e-mail: Vorstand@scubuddies.de

**Erstattungsformular  
für die Kosten zum Get Wet Programm**

Ich habe am Get Wet Programm teilgenommen und bitte die Kosten im Rahmen der Get Wet Regelungen für beiliegende Rechnung mir zu erstatten.

Name:	
Vorname:	
Fahrtziel:	
Fahrtzeitraum:	
<b>ERSTATTUNGSBETRAG</b>	
Konto-Nr.:	
BLZ:	
Bank:	
Kontoinhaber:	

Eine Kopie der Einzelrechnung liegt anbei.

Erlangen, den .....

.....  
Unterschrift

---

Vom Kassenwart auszufüllen:

Kostenrechnung ok und erstattet am: \_\_\_\_\_