



## Quittung

### Ausgaben des SC SCHLAFF Berlin e.V.

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro

für \_\_\_\_\_

vom **SC SCHLAFF Berlin e.V.** erhalten zu haben.

Betrag erhalten: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

.....

Betrag ausgelegt von: \_\_\_\_\_

Rückerstattung als Banküberweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Vereinsvorstand:**

- 1. Vorsitzender →
- 2. Vorsitzender →
- Kassenwart →

Carsten Kloos  
Jörg Broszeit  
Soheila Kangarlou

Lachshuhnweg 17 b 12355 Berlin  
Sternedamm 24 a 12487 Berlin  
Bernburger Straße 27 10963 Berlin

030 / 663 94 61  
0177 / 622 22 19  
0177 / 716 01 78

**Bankverbindung:**

SC SCHLAFF Berlin e.V.

Deutsche Bank AG

IBAN: DE24100708480452355100

BIC: DEUTDEB110

**Email:**

[info@sc-schlaff-berlin.de](mailto:info@sc-schlaff-berlin.de)

**Internet:**

[www.sc-schlaff-berlin.de](http://www.sc-schlaff-berlin.de)