

SCHULSPORT

Abrechnung Organisation

An den
Landesschulrat für Vorarlberg
Bahnhofstraße 12
6900 Bregenz

AO-Nr.	Erfasst:	Freigabe:

Veranstaltung:	Ort:	von:	bis:	Datum:
-----------------------	-------------	-------------	-------------	---------------

wird vom LSR ausgefüllt!

Name / Vorname Blockschrift!	Geburtsdatum	Vollständige Adresse: PLZ, Wohnort, Straße, HNr.	IBAN	Stammschule	Tätigkeit	Unterschrift	€	Verbuchung Finanzposition

Art der Tätigkeit:

- O** = Organisation
- G** = Gesamtleitung
- B** = Betreuer/in
- S** = Schiedsrichter/in

- P** = Platzwart
- HA** = Hallenwart
- HE** = Helfer/in

sachlich und rechnerisch richtig (LSR)	
Datum:	Unterschrift:

Anordnungsbefugte/r (LSR)	
Datum:	Unterschrift: