Tischtennisverband
Württemberg-Hohenzollern e.V.

Name -Straße
PLZ, Ort
Bankverbindung
BLZ:

Telefonliste

Name des Mitarbeiters: Vorname,Name

Amt:

Zeitraum von........... bis........

Datum	Gesprächsteilnehmer	Gebühr EUR

Die Richtigkeit bestätigt zusammen

Ort den 09.09.03

Bezahlt: bar/Überweisung

Unterschrift