Schweizerischer Firmensportverband
Regionalverband Solothurn

Kursabrechnung

Nr.

suva liv!
Sichere Freizeit

- für Kurse für Leiter- und Wettkämpferausbildung zu Lasten SFS RVSO
- für Kurse für die Vorbereitung der Eliteathleten zu Lasten SFS RVSO

Organisator (Verband):	_____		
Art des Kurses:	_____		
Datum:	_____	**Ort:**	_____
Anzahl Kurstage:	_____		

Club/Ort	Kursleitung (Name/Vorname)	Unterschrift

Club/Ort	Teilnehmer/innen (Name/Vorname)	Unterschrift

Eingesehen:

☼ **Kassier/in Antragsteller** _____ Datum _____ Visum

☼ **Kassier/in Regionalverband SO** _____ Datum _____ Visum

Erledigt:

☼ **Kassier/in Regionalverband SO**

☐ verbucht

☐ Ausbezahlt an Austragsteller

_____ Datum _____ Visum