 An Ressortchef

René Steiner

rene.steiner@okv.ch

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Abrechnung OKV-Veranstalterbeitrag Ressort Springen

OKV-Veranstaltung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durchführender Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preisgeld:  Fr. 1'380.00 (Quali für OKV-Cup der NOP-Pferdeversicherung)

Nenngeld: Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anzahl **gemeldete** Equipen im Rayon x Fr. 120.00)

Beitrag Plaketten:  Fr. 300.-- (Quali für OKV-Cup der NOP-Pferdeversicherung)

Preisgeld:  Fr. 3’440.00 (Final für OKV-Cup der NOP-Pferdeversicherung)

Beitrag Plaketten:  Fr. 480.-- (Final für OKV-Cup der NOP-Pferdeversicherung)

Veranstalterbeitrag:  Fr. 1'000.00 (Quali OKV-Cupe)

Nenngeld: Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anzahl **gemeldete** Equipen im Rayon x Fr. 90.00)

Veranstalterbeitrag:  Fr. 1'500.00 (Final OKV-Coupe)

Preisgeld:  Fr. 1'380.00 (Quali Tommy Hilfiger Equestrian OKV Juniorenvereinscup)

Nenngeld:  Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anzahl **gemeldete** Equipen im Rayon x Fr. 120.00)

Preisgeld:  Fr. 1'380.00 (Final Tommy Hilfiger Equestrian OKV Juniorenvereinscup)

Bitte vergüten gemäss beiliegendem Einzahlungsschein  (mit IBAN)

oder an folgende IBAN–Nr und genauer Angabe (Name, Ort) des Kontoinhabers.

CH . .  . . . . . . . . . . . . . . . .  .

lautend auf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_