|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Ralph BrovelliChef Ressort CCStuderswilen 3269300 Wittenbach |

**Abrechnung OKV-Veranstalterbeitrag**

OKV-Veranstaltung:

Durchführender Verein:

Veranstaltungsort:

Veranstaltungsdatum:

**Betrag:** Kat. CC B1 [ ]  Fr. 300.00

 Kat. CC B2 [ ]  Fr. 400.00

 Kat. CC B3 [ ]  Fr. 700.00

 Kat. KP B1 [ ]  Fr. 250.00

 Kat. KP B2 [ ]  Fr. 250.00

 Kat. KP B3 [ ]  Fr. 250.00

 Indoor CC Wochenende [ ]  Fr. 800.00

 Jump Green 70 + Jump Green & Style 80 [ ]  Fr. 200.00

 Geländestil [ ]  Fr. 200.00

 OKV VM [ ]  Fr. 4'000.00

Total Fr.

 (gemäss OKV-Veranstalterbeiträge)

**Bankangaben:**

Bitte vergüten gemäss beiliegendem Einzahlungsschein mit aufgedruckter IBAN-Nr.

oder gemäss unteren Angaben der IBAN-Nr. sowie Name und Ortschaft des Kontoinhabers.

IBAN-Nr.:

Name Kontoinhaber:       Ortschaft:

**Absender Antragssteller:**

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel.:       E-Mail.:

Unterschrift: Ort/Datum:

Formular kann online ausgefüllt werden unter [www.okv.ch](http://www.okv.ch)