

SG Rotation Leipzig 1950 e. V. - Beitragszahlung

Abteilung: _____

Mannschaft: _____

Nr.	Name, Vorname	Beitrag / Monat	Zeitraum	Gesamt
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

GESAMTSUMME:

Datum: ___ / ___ / 20___

PC-Vermerk:

Unterschrift Trainer: _____