



VfK Balve e.V. - Postfach 1408 - 58797 Balve

**Verein für Körperpflege  
(VfK) Balve e.V.**  
Postfach 1408  
58797 Balve  
vfk-balve.de  
vfkbalve@gmail.com

**Antrag auf Kostenzuschuss  
an den VfK Balve e.V.**

**Vorstand**  
Frank Fillinger (Vorsitzender)  
Daniel Hübenthal (Geschäftsführung)  
Dr. Torsten Klein (Schatzmeister)

**Antragsteller** Vereinsmitglied:  ja  nein

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung (IBAN):** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich einen Kostenzuschuss für folgende für den VfK Balve e.V.

am \_\_\_\_\_ erbrachte Tätigkeit(en):  
(gegebenenfalls Mehrfachangaben)

- Unterstützung/Schiedsrichtertätigkeit Ligaspiel (Anreise > 20 km)
- Unterstützung/Schiedsrichtertätigkeit Ligaspiel (Anreise < 20 km)
- Fahrtkostenzuschuss Ligaspiel auswärts
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Die steuerliche korrekte Behandlung obliegt – sofern erforderlich - dem Antragsteller.  
Der Antrag ist durch zwei Vorstandsmitglieder zu genehmigen.**

Balve, den \_\_\_\_\_

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

Betrag: \_\_\_\_\_ € genehmigt: \_\_\_\_\_