Kreissportbund Ilm-Kreis e.V.			**Termin:**	
Abrechnung			**Sportart:**	
Kreisjugendspiele 2027			**Ausrichter/ Verein:**	
			Teilnehmeranzahl:	
Lfd.Nr.	**Kostenstelle**	**Anzahl/ Stück**	**Kosten in Euro**	**Bemerkung**
1	**Medaillen Sätze 1-3** (werden durch den KSB Ilm-Kreis bereitgestellt)			
2	**Urkunden** (werden durch den KSB Ilm-Kreis bereitgestellt)			
3	Pokale		0,00 €	
4	KaRi/ Schirikosten		0,00 €	
5	Org.-Material		0,00 €	
6	Sicherheit/ Ordnung		0,00 €	
7	Mediz. Sicherstellung		0,00 €	
8	Gebühren Sportstätten		0,00 €	
9	Transportkosten		0,00 €	
	GESAMT- SUMME		**0,00 €**	
	Ort, Datum		Unterschrift	Name
	Unbedingt ausdrucken und unterschreiben!!!			