**RÜCKERSTATTUNGSFORMULAR  
für Wettkämpfe oder Zusatzleistungen**

**Name / Vorname Athlet/in** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Wettkampf** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum | Ort Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betrag Startgeld Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**O D E R**

**Zusatzleistung** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum | Ort Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betrag Zusatzleistung Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Begünstigte/r**

**Name | Vorname** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Adresse** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ | Ort** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Konto** Wählen Sie ein Element aus.

**Adresse Bank (falls kein PC)** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**IBAN** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Bitte dieses Formular inkl. Zahlungsbeleg bis spätestens 15. Oktober (bei Zusatzangeboten bis spätestens am 30. November) an** [**info@stb-la.ch**](mailto:info@stb-la.ch) **senden.**