An das
AStA-Sportreferat
Endenicher Allee 17
53115 Bonn

Datum heute:_____

Liebe Sportreferenten,

hiermit beantrage ich Wettkampfunterstützung für folgende Sportveranstaltung:

Veranstaltungsname: _____
Ort: _____ Datum und Zeit:_____
Es nehmen folgende Personen teil:

Name:	Matrikelnummer.:
1._____	_____
2._____	_____
3._____	_____
4._____	_____
5._____	_____
6._____	_____
7._____	_____
8._____	_____
9._____	_____
10._____	_____
11._____	_____
12._____	_____
13._____	_____
14._____	_____
15._____	_____

Daten Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnr : _____ E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC:_____