

# SC DHfK Leipzig e.V.

## Abteilung Leichtathletikzentrum

Am Sportforum 10, 04105 Leipzig

**Telefon/Fax:** +49 341 2682250 +49 341 2682975  
**eMail/Internet:** info@scdhfk-laz.de www.scdhfk-laz.de  
**Bankverbindung** IBAN: DE74 8605 5592 1100 2775 40



**SC DHfK Leipzig e.V.**  
Leichtathletikzentrum

---

## Antrag zur Übernahme von Trainingslagerkosten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Im Rahmen meines Trainingslagers vom ..... bis ..... in  
..... sind

mir folgende Kosten entstanden (entsprechende Belege sind beigelegt):

Position	Betrag (in €)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Gesamt: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Kostenübernahme im Rahmen der Sportförderung.

\_\_\_\_\_  
Sportlerin/Sportler

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigt (bei Minderjährigen)