

An
Friedl Dobler
 Bezirkskassenwart der Oberpfalz
 Berghangstrasse 17
 D-93413 CHAM



BAYERISCHER VOLLEYBALL-VERBAND
 BEZIRK OBERPFALZ

Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes und des Deutschen-Volleyball-Verbandes

Bezirk Oberpfalz - Aussenstände

Oberpfalz: Best.-Nr.: 99080

RE-Nr.:	RE-Art:	Verein:	RE-Empfänger:	Betrag:	ausgestellt am:	Bearbeitungsvermerk:		
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:
						<input type="checkbox"/> per Post raus	<input type="checkbox"/> Posten offen:	<input type="checkbox"/> RE-bezahlt am:

Ausstellende Stelle: