



# Antrag auf Kostenübernahme Rollstuhlreparatur UBC Münster e.V. Abteilung Rollstuhlbasketball

Antragsteller(in): \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich, dass der UBC Münster Abt. Rollstuhlbasketball die Kosten für die Reparatur des folgenden Rollstuhls übernimmt:

internes UBC-Identifikationskürzel: \_\_\_\_\_

Detaillierte Beschreibung der zu behebenden Mängel:

Ich verpflichte mich den Rollstuhl bzw. die zu reparierenden Elemente bei der Firma, welche die Reparatur durchführen wird, abzugeben und abzuholen.

.....  
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)

---

*Wird durch die Abteilungsleitung ausgefüllt:*

Reparatur soll durchgeführt werden durch die Firma: \_\_\_\_\_

Genehmigt durch: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum Unterschrift