Page	2
Page	

## **Statement of Expenditures**

Prescribed by Secretary of State 2/01

Name of Committee in Full Maggied for School Board				•
To Whom Paid		**************************************	M D Y	Amount
L Doug Maggied			011 015 018	
Address	Purpose	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	101110101010	5,0.00
8982 Roberts Rd	Loans	payment		
City	State	Zip Code	Check Number	
Galloway	<u>lolh</u>	43119	CASH	
To Whom Paid			M D Y	Amount
Address .	Purpose			
City	State	Zip Code	Check Number	
To Whom Paid	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		M D Y	Amount
Address	Purpose			
City	State	Zip Code	Check Number	
To Whom Paid	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		M D Y	Amount
Address	Purpose			
City	State	Zip Code	Check Number	
To Whom Paid	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<del></del>	M D Y	Amount
Address	Purpose			<u> </u>
City	State	Zip Code	Check Number	
To Whom Paid	1 :		M D Y	Amount
Address	Purpose		# ' · A · · ! A - · · · · · ·	•
City	State	Zip Code	Check Number	
To Whom Paid	·• · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		M D Y	Amount
Address	Purpose	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
City	State	Zip Code	Check Number	
To Whom Paid	• •		M D Y	Amount
Address	Purpose			
City	State 1	Zip Code	Check Number	

Page Total \$ 27	3.80
------------------	------