

KILOMETERGELD ABRECHNUNG



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und in der Geschäftsstelle einreichen.

Name:

Vorname:

BANKVERBINDUNG

IBAN:

BIC:

Bank / Kreditinstitut:

Name des Kontoinhabers:

Bitte erstatten Sie folgendes Kilometergeld, das mir für den Verein mit dem eigenen PKW entstanden ist.

Kilometer:	<input type="text"/>	km	x 0,10 €/km =	<input type="text"/>	€
-------------------	----------------------	-----------	----------------------	----------------------	----------

Mannschaft/
Fahrtgrund

Strecke:

Datum:

Fahrer:

Mitfahrer:

Ort, Datum

Unterschrift Fahrer/in

Kontrolle Geschäftsstelle/Präsidium

Unterschrift Trainer/in

* Die Abrechnung ist spätestens zwei Wochen nach dem Spieltermin in der Geschäftsstelle einzureichen. Nur vollständig ausgefüllte Formulare werden bearbeitet. Tankquittungen sind mit dem Formular „Kostenerstattung“ einzureichen. Abrechnungen verfallen, wenn sie nicht bis Ende des jeweiligen Monats eingereicht werden.