Turnerschaft 1863 Germersheim e.V.

Konto:	Kst.
Datum:	Belegnr.

Reisekostenabrechnung

Abteilung:	
Name/ Vorname:	
Veranstaltung:	Ort der Veranstaltung:
Datum der Veranstaltung:	Beginn der Veranstaltung:
	Ende der Veranstaltung:
Beförderungsmittel: Pkw	
Anzahl der Pkw:	Anzahl der Teilnehmer:
	Verantw. Betreuer/Trainer:
Abfahrt in Germersheim um: Uhr	über:
Ankunft in Germersheim um: Uhr	

Fahrt- und Reisekostenentschädigung:

		Betrag:	Buchungshinweis
Gesamt Kilometer oder tatsächl. Kosten	Km x 0,25	€	5580
Übernachtungskosten			5513
Betreuungsgeld: ab 8 Std. 6,00 €, über 14 Std. 12,00 €			5512
Meldegeld/ Startgebühr			5542
	Gesamt:		

Mitfahrer:	Mitfahrer:
Mitfahrer:	Mitfahrer:

Bemerkung:

Ich versichere pflichtgemäß, dass mir die in der Reisekostenabrechnung aufgeführten Auslagen auch wirklich entstanden sind und ich keine Entschädigung von anderer Seite erhalten habe.

Datum: Unterschrift Antragsteller: _____

Angabe der Bankverbindung sofern nicht bereits bekannt:

IBAN: DE
Bank:

Unterschrift Abteilungsleiter: _____

Datum:

Geschäftsstelle: