TSV Rehling e.V. – Am Sportplatz 1, 86508 Rehling

Reisekostenabrechnung

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
IBAN:	

Monat:		Jahr:	
Abteilung:			
Jugendtraining:			

Bitte alle Felder ausfüllen!

Tag	Zeit		Zweck der Fahrt in der Eigenschaft als	km gesamt	Verpflegungs-mehraufwendung
	von	bis			
			km total		
			km-Pauschale EUR		
			Summe EUR		

☐ Ich verzichte auf den Betrag und spende ihn an den TSV Rehling e.V. für satzungsgemäße Zwecke.
☐ Ich benötige eine Zuwendungsbestätigung für den Verein auf die Erstattung von Aufwendungen.
☐ Betrag wird erstattet.

Pauschale Verpflegungsmehraufwendungssätze:	Abwesenheit	mindestens	8 Stunden → 6,00 €
		mindestens	14 Stunden → 12,00 €
		mindestens	24 Stunden → 24,00 €

Ich bestätige die Angaben

____
Datum, Unterschrift Antragssteller

Überprüft und genehmigt

____
Datum, Unterschrift Abteilungsleiter