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

Reisekostenabrechnung



					A
Name, Vo	rname:				
Straße:					
PLZ, Woh	nort:				
IBAN:					
			-		
	Monat:			Jahr:	
	Abteilung:				
Jugendtraining:			Bitte alle Felder ausfüllen!		
Tag	Zeit		Zweck der Fahrt	km	Verpflegungs-
	von	bis	in der Eigenschaft als	gesamt	mehraufwendung
			km total km-Pauschale EUR		
			Summe EUR		
☐ Ich ben	ichte auf den Betra ötige eine Zuwend oitte auszahlen.	ag und spende ihn ungsbestätigung vo	an den TSV Rehling e.V.	für satzungs	gemäße Zwecke.
Pauschale Verpflegungsmehraufwendungssätze:			Abwesenheit mindestens 8 Stunden → $6,00 \in$ mindestens 14 Stunden → $12,00 \in$ 24 Stunden → $24,00 \in$		
Ich bestätige die Angaben					
			Datum, Unterschrift Antragssteller		
Überprüft	und genehmigt	t	B		
			Datum, Unterschrift Abteilungsleiter		