SSV TURBINE POTSDAM e. V.
Abt. Faustball

FAHRTKOSTENABRECHNUNG

Bitte beachtet, dass ihr weiterhin Fahrgemeinschaften bildet.

1. Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin

Name, Vorname:	
Anschrift:	
IBAN:	
Name der Bank:	

2. Angaben zur Fahrt

Anlass der Fahrt:	
Datum der Fahrt:	
Gefahrene Kilometer:	km (Hin- und Rückfahrt insgesamt)
Mitfahrende Personen (optional):	

3. Berechnung der Fahrtkosten

Gefahrene Kilometer	km
Erstattungssatz	0,30 € / km
Erstattungsbetrag	**€**

4. Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind und die Fahrt im Interesse bzw. im Auftrag des Vereins durchgeführt wurde.

Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf das oben angegebene Konto.

Ort, Datum:	
Unterschrift Antragsteller/in:	