

Abrechnung Fahrtkosten Übungsleiter



Zeitraum : *)

Januar Februar März April Mai Juni Juli
 August September Oktober November Dezember

Jahr :

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Name : _____ Abteilung / Angebot : _____

Kontoverbindung :

IBAN : DE

BIC : Institut :

Tag <small>Mo, Di, ...</small>	Datum	Fahrstrecke von - bis	Anlass	km à 0,30 €
-----------------------------------	-------	-----------------------	--------	----------------

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

Gesamtkilometer : (à 0,30 €) 0

Gesamtbetrag = 0,00 €

Vom Übungsleiter auszufüllen :

Ich bestätige, oben genannte Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Datum Unterschrift

geprüft :

Name Spartenleiter: _____

Datum / Unterschrift

Von der Geschäftsstelle auszufüllen :

Vertrag geprüft

zur Auszahlung am : _____

Datum Unterschrift