Turn- und Spielverein "Ein	igkeit" Brockhagen e.V.			
Reisekostenabrechnur	· ·	Bitte <u>blaue</u> Felder füllen!		
Name:				
Abteilung:				
Zeitraum:				
Bankverbindung, auf die der	Gesamtbetrag der Reisekostenerstattung	überwiesen werden soll:		
IBAN:				
BIC:				
Kilometerpauschale bei Beni vom 24.10.2014	utzung eines PKWs It. BMF-Schreiben	0,30 €		
Rechtsänderung ab 01.01.2014: mit der Gewährung der Pauschale von 0,30 € sind auch die Kosten für die Mit				
Datum	Fahrt von (Start- und Zielort)	nach (Zwischenziel = Spielort		



eingereicht am:	
genehmigt von:	

tnahme weiterer Dienstreisender / Spieler abgegolten!

Datum	Fahrt von (Start- und Zielort)	nach (Zwischenziel = Spielort Auswärtsspiel)	Mannschaft	Anlass	mit dem eigenen PKW gefahrene km gesamt	Erstattung
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
				Auswärtsspiel		0,00€
Gesamterstattung:					<u>0,00</u> €	

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Fahrten von mir		
durchgeführt wurden.		
	_	
(Datum, Unterschrift) Antragsteller		(Unterschrift) Betrag ausgezahlt