

Fahrtkostenabrechnung/Erstattungsantrag

TTZ Sponeta e.V.



Spielsaison 20__/20__

Fahrten mit privaten/angemieteten PKW

DATEN

Zahlungsempfänger: _____ Mannschaft: _____

Datum: _____ KFZ-Zeichen: _____ Zweck der Fahrt: _____

Reise von: _____ Zwischenziel: _____ Zielort: _____

PLZ: _____ gefahrene km: _____ x 0,15 € = _____ € gesamt

Telefon bei Rückfragen: _____

Besonderheiten:

(bspw. Mitfahrer, Beginn der Fahrt abweichender Ort / Wohnort; etc.)

Kontodaten

Zahlungsweise für Erstattung: Überweisung

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Name Antragsteller (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFTEN TTZ Sponeta (Prüfung)

Dieser Teil wird von Prüfern ausgefüllt!

Datum, Unterschrift
sachlich richtig (Mannschaftsleiter)

Datum, Unterschrift
rechnerisch richtig (Schatzmeister)

Datum, Unterschrift
Zahlung freigegeben (Präsident)