

Formblatt „Abrechnung Fahrtkosten“



Sportart:	
Wettkampf: (Anlass)	
Wettkampfdatum: (Termin)	
Fahrt von: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	
Fahrt nach: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	

Fahrer/in:	
Mitfahrer/in:	
Mitfahrer/in:	
Mitfahrer/in:	
Mitfahrer/in:	

Unterschrift Fahrer/in:

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Summe Erstattung:

Fahrtstrecke:	
gefahrte km x Erstattung 0,10 €/km	

Erstattung an:

Name, Vorname:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Unterschrift:	

Für die steuerliche Veranlagung über den derzeit gültigen Freibetrag bin ich selbst verantwortlich, nicht die BSG Pneumant Fürstenwalde.

.....
Unterschrift Abteilungsleiter/in

.....
Unterschrift Vorsitzende

.....
Datum, Ort

.....
Datum, Fürstenwalde

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

EWZ liegt vor:
