SSV MESCHEDE

Abteilung Handball

ABRECHNUNG FAHRTKOSTENERSTATTUNG

Monat: _____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

An den unten aufgeführten Terminen habe ich für die Handballabteilung des SSV Meschede e.V. folgende Fahrstrecken mit privatem Pkw durchgeführt:

Datum	Uhrzeit	Anlass der Fahrt	Fahrstrecke	km
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
Summe der Fahrstrecken mit privatem Pkw (km):			**km x 0,30 €/km =**	**€** [1]

[1] vom Abteilungsvorstand auszufüllen!

Hiermit versichere ich, die oben aufgeführten Fahrstrecken durchgeführt zu haben und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Meschede, _____ _____

- Datum - - Unterschrift -