



Antrag auf Fahrtkostenerstattung 2025:

Mannschaft

Anzahl Spieler + Betreuer / Spieltag

Termin der Reise: 2025

Reisezweck:

Reiseziel:

Gefahrene km: (0,12 Cent/km; bzw. lt. Tankbeleg)

Fahrzeugkennzeichen: bzw. ☐ ATV Bus L-QH 4176

☐ ATV Bus L-QH 4353

Daten Antragsteller:

* Name, Vorname:

* Anschrift:

Bestätigung Trainer/Mannschaftscoach:

Ich beantrage hiermit, dass:

☐ der vorstehend berechnete Rückerstattungsanspruch nicht an mich ausbezahlt wird, sondern vom Verein als
Spende für die Arbeit der Abteilung Hockey behandelt wird.
(evtl.) Verwendungszweck:

☐ zu Gunsten des Fördervereines ATV Leipzig e.V.

☐ Ich bitte um Übersendung einer abzugsfähigen Spendenquittung

☐ als Sammelspendenquittung für alle von mir im Jahr 2025 erbrachten Spendenleistungen nach
Abschluss des Kalenderjahres

☐ Ich bitte um Auszahlung des Betrages und Überweisung auf nachfolgendes Konto

Kto. Inhaber: BIC:

IBAN:

Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Kassenwart:

(Der Antrag ersetzt das bisherige Formular und ist gültig ab dem 01.01.2025)