



Antrag auf Fahrtkostenerstattung 2019:

Mannschaft

Anzahl Spieler + Betreuer / Spieltag

Termin der Reise

Reisezweck:

Reiseziel:

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

Fahrzeugkennzeichen: bzw. **ATV Bus L-QA 7136**
 ATV Bus L-QA 7137

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 Lacrosse behandelt wird.
- Ich bitte um Auszahlung des Betrages oder Überweisung auf:
- bekanntes Konto
- nachfolgendes Konto
- Kto. Inhaber:
- IBAN:
- Der Betrag wurde mit der Karte des Abteilungskontos abgebucht. Auszahlung des Betrages nicht notwendig.

Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Kassenwart:

(Der Antrag ersetzt das bisherige Formular und ist gültig ab dem 01.01.2019)