Reisekostenabrechnung

Mahlower SV 1977 e.V.   
Abteilung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Persönliche Daten | | | |
| Name | | Vorname | |
|  | |  | |
| Postleitzahl | Ort | Straße | Hausnummer |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reisedaten | | | | | |
| Reisegrund/Veranstaltung | | | Funktion | | |
|  | | |  | | |
| Reiseziel | | | | | |
| Postleitzahl | Ort | | Straße | | Hausnummer |
|  |  | |  | |  |
| Abfahrt | | | Rückkehr | | |
| Datum | | Uhrzeit | Datum | Uhrzeit | |
|  | |  |  |  | |
| Abfahrtsort war nicht der Wohnort | | | | | |
| Postleitzahl | Ort | | Straße | | Hausnummer |
|  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reisekosten | | | | | | | |
| Kosten für öffentliche Verkehrsmittel gem. Nachweis | | | | | | | € |
| Eigener Pkw | | | | | km | | 0,00 € |
| Pkw als Mitfahrer von | | | | | km | | 0,00 € |
| Flugkosten | | | | | | | € |
| Taxi | | | | | | | € |
| Übernachtung | Nächte | | € / Nacht | Frühstück enthalten | | | 0,00 € |
| Sonstige Kosten | | |  | | | | € |
| Summe der Reisekosten | | | | | | | **0,00 €** |
| Erstattung aus Zusatzeinnahmen | | | | | | **€** | |
| Erstattung aus allgemeinen Einnahmen | | | | | | **0** | |
| Bemerkungen, Begründung Flug und Taxi | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bankverbindung | | | |
| Kontoinhaber | IBAN | BIC | Bank |
|  |  |  |  |

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte stattdessen um eine Spendenbescheinigung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Reisender Ort, Datum, Unterschrift Abteilungsleitung