

Antrag auf Kostenrückerstattung

Anträge können nur vollständig ausgefüllt bearbeitet werden - bitte nach Möglichkeit Belege beilegen!

Name:

Veranstaltung:

Datum:

Ort:

Teilnehmer:



Auslagen:

Übernachtung lt. beigefügten Belegen

EUR

Verpflegung lt. beigefügten Belegen

EUR

Benzin lt. beigefügten Belegen

EUR

Sonstige Auslagen lt. beigefügten Belegen:

EUR

EUR

EUR

EUR

Kilometergeld-Abrechnung bei überregionalen Renneinsätzen (min. 3 Fahrer/ Auto):

	km	von:		nach:	
	km	von:		nach:	
	km	von:		nach:	

	km	á	0,25 EUR	=	EUR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--	----	---	----------	---	-----	---

SUMME	EUR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--------------	-----	---

./i. bereits erhaltener Vorschuß	EUR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
----------------------------------	-----	---

SUMME auszuzahlen	EUR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------	-----	---

Auszahlungen per Überweisung bitte auf folgendes Konto:

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Bank

Datum: Unterschrift Antragsteller

Datum: genehmigt (1. oder 2. Vorsitzender)

Datum: Kontrolliert und Zahlung erfolgt (Kassierer)