



Volley-Bombas e.V.

Reisekostenabrechnung

Verein/LSB-Nr.: **600261**

Auflistung der Fahrten

**Es können nur komplett ausgefüllte
Formulare berücksichtigt werden.**

Fahrer:
Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

amtl. Kennzeichen: _____

Zeitraum: _____

Zweck der Reisetätigkeit: _____

Stempel/ Verein _____ Unterschrift/ Verein _____

Reiseziel: siehe Liste _____

km Hin- und Rückfahrt: _____ € pro km: 0,30 €

Anzahl der Fahrten: _____

Gesamtkilometer: _____ km

Gesamtsumme: _____ €

geprüft/angewiesen _____

Stempel/ Verein _____ Unterschrift/ Verein _____

Betrag in Höhe von _____ am _____ erhalten

Unterschrift/ Fahrer

Nr.	Tag	Uhrzeit von - bis	Anz.d. Std.	von	nach	zurück	km
						km Gesamt:	

Auflistung der Mitfahrer (aus versicherungstechnischen Gründen)

	Name, Vorname	Straße / Nr.	PLZ / Wohnort
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			