



Sächsischer TischTennis-Verband

Lohrmannstraße 20 01237 Dresden Tel. 0351-46676970 Fax: 0351-46676971

Reisekostenabrechnung

für Einzelpersonen mit evtl. Mitfahrern (bei PKW-Fahrt)

Name: Vorname:

PLZ / Wohnort:

Mitfahrer: Name: ab (Ort):

Name: ab (Ort):

Name: ab (Ort):

Name: ab (Ort):

Veranstaltung:

am: in:

Abreise am: Uhrzeit:

Rückkehr am: Uhrzeit:

Tagegeld: €

Schiedsrichter-/Turnierleitergeld: €

Fahrgeld mit öffentlichen Verkehrsmitteln: €

Fahrgeld mit eigenem PKW km x 0,17 €/km: €

Fahrgeld mit eigenem PKW km x 0,25 €/km: €

nur beim Vorliegen "triftiger" Gründe dürfen 0,25 €/km gezahlt werden, Buchstabe ist einzutragen (Rückseite) :

Mitfahrer (Anzahl) km x je 0,02 €/km: €

Mitfahrer (Anzahl) km x je 0,02 €/km: €

sonstige Auslagen lt. Quittungen: €

..... €

Der Betrag wurde verauslagt.

Bitte Überweisung auf BIC:

IBAN:

Betrag bitte auf o.g. Konto überweisen.

.....
Unterschrift

Betrag dankend bar erhalten.

.....
Unterschrift



Sächsischer TischTennis-Verband

Lohrmannstraße 20 01237 Dresden Tel. 0351-46676970 Fax: 0351-46676971

Reisekostenabrechnung

für Einzelpersonen mit evtl. Mitfahrern (bei PKW-Fahrt)

Name: Vorname:

PLZ / Wohnort:

Mitfahrer: Name: ab (Ort):

Name: ab (Ort):

Name: ab (Ort):

Name: ab (Ort):

Veranstaltung:

am: in:

Abreise am: Uhrzeit:

Rückkehr am: Uhrzeit:

Tagegeld: €

Schiedsrichter-/Turnierleitergeld: €

Fahrgeld mit öffentlichen Verkehrsmitteln: €

Fahrgeld mit eigenem PKW km x 0,17 €/km: €

Fahrgeld mit eigenem PKW km x 0,25 €/km: €

nur beim Vorliegen "triftiger" Gründe dürfen 0,25 €/km gezahlt werden, Buchstabe ist einzutragen (Rückseite) :

Mitfahrer (Anzahl) km x je 0,02 €/km: €

Mitfahrer (Anzahl) km x je 0,02 €/km: €

sonstige Auslagen lt. Quittungen: €

..... €

Der Betrag wurde verauslagt.

Bitte Überweisung auf BIC:

IBAN:

Betrag bitte auf o.g. Konto überweisen.

.....
Unterschrift

Betrag dankend bar erhalten.

.....
Unterschrift