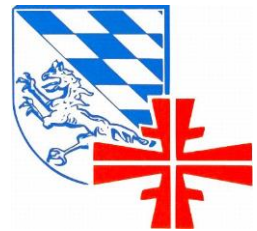


Auslagenerstattung für entstandene Fahrtkosten



An: Turngemeinde Vilshofen 1876 e.V.

Straße/PLZ/Ort: Asamstraße 30, 94474 Vilshofen an der Donau

Persönliche Angaben:

Name/Vorname: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Fahrtkosten: **Anlass/Sparte:** _____

Start (Straße/Ort): _____

Ziel (Straße/Ort): _____

Beförderung mit: eigenem PKW Vereinsbus öffentliche Verkehrsmittel

Sonstige Kosten: _____ Begründung: _____

Gesamte gefahrene Kilometer: _____ **Gesamtkosten (a 30Ct/km):** _____

Bitte überweisen Sie den Betrag an:

Inhaber: _____ **Bankinstitut:** _____

IBAN: _____

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und die Kosten tatsächlich entstanden sind. Die notwendigen Belege sind beigelegt.

Ort/Datum/Unterschrift: _____

Ja, es wurde genehmigt

Nein, weil: _____

Datum/Unterschrift/Stempel: _____