R O L L S T U H L S P O R T G E M E I N S C H A F T K O B L E N Z E. V.
Kassenwart: Alex Nicolay Zum Mautzbach 15 56869 Mastershausen

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name _____

Wohnort _____

Veranstaltung _____

in _____ **am** _____

1. Übernachtungskosten **für** _____ **Nacht/Nächte á** **€** _____ **€** _____
(Bitte Beleg beifügen)

2. Fahrtkostenzuschuss **gefahrene km** _____ **á** **€** _____ **€** _____
Name der mitgenommenen Aktiven

_____

_____

3. Sonstige Kosten

_____ **€** _____
(Bitte Belege beifügen)

_____

Gesamtbetrag **€**
==========

IBAN: _____

_____ _____
Datum **Unterschrift**

Fahrkostenzuschüsse ab dem 01.01.2017
1 Person **0,20 Euro pro km**
2 Personen **0,30 Euro pro km**