Schützenverein Vorwalsrode von 1906 e. V.

Kostenabrechnung

☐Fahrtkosten
☐Auslagen

Name	Vorname	Funktion

Reisekosten (Benutzung des privaten Kraftfahrzeuges)

Datum	Start	Ziel	gefahrene km	€ / Km	Summe in EUR
				0,20	
				0,20	
SUMME					**€**

Auslagen

Datum	Aufwendungen	Anlass, Verbleib	Summe in EUR
SUMME			**€**

Konto-inhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift genehmigende Stelle

Erstattungen von Auslagen und Reisekosten sind binnen 30 Tage bei der Vorsitzenden zu beantragen!