

Antrag auf Erstattung von Reisekosten

Think Rochade SC HRO e.V.

TOP-Schachverein für Mädchen- und Frauenschach in
Mecklenburg-Vorpommern



Fahrzeug

Fahrzeug von:

Kennzeichen:

Fahrer:

Reisedetails

Zweck der Fahrt:

Von - Datum / Uhrzeit: /

Bis - Datum / Uhrzeit: /

Abfahrtsort:
(Straße, PLZ, Ort)

Zielort (& zurück):
(Straße, PLZ, Ort)

Insassen / Mitfahrer:
.....
.....

Abrechnung

gefahrte Kilometer: x **0,25 € / km**
(Hin & zurück)

Erstattungsbetrag: € (maximal 90,00 €)

☐ **Spende (Verzicht auf Erstattung)**

☐ **Überweisung**

Kontoinhaber:

IBAN:

Antragsteller:

Datum / Unterschrift