



Turngemeinde Vilshofen 1876 e.V.
Hördt 2, 94447 Vilshofen an der Donau
Vilshofen, den

Antrag auf Fahrtkosten- und Auslagenerstattung

Abteilung/Sparte: _____

Fahrt von: _____ nach: _____ und zurück.

Beförderungsmittel: _____

Grund der Reise: _____

Teilnehmer: _____

Kilometer: _____ 0 km Erstattung: 0,30 €/km **Erstattungsbetrag** 0,00 €

Kosten öffentl. Verkehrsmittel **Erstattungsbetrag** _____

Sonstige Auslagen: _____ **Erstattungsbetrag** _____

_____ **Erstattungsbetrag** _____

Summe Erstattungsbeträge: 0,00 €

Die Erstattung soll überwiesen werden auf IBAN:

Antragsteller (Teilnehmer): _____

Unterschrift

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

geprüft für Abteilung: _____

Abteilung

Unterschrift: Übungsleiter/Abteilungsleiter