



**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: \_\_\_\_\_ Erstattung: 0,30 €/km **Erstattungsbetrag**

Kosten öffentl. Verkehrsmittel gemäß Beleg **Erstattungsbetrag** \_\_\_\_\_

Sonstige Auslagen gemäß Beleg: \_\_\_\_\_ **Erstattungsbetrag** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Erstattungsbetrag** \_\_\_\_\_

**Summe Erstattungsbeträge:** \_\_\_\_\_

Die Erstattung soll überwiesen werden auf IBAN:

\_\_\_\_\_

**Antragsteller (Teilnehmer):** \_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Nachname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort

geprüft für Abteilung: \_\_\_\_\_

Abteilung

\_\_\_\_\_

Unterschrift: Übungsleiter/Abteilungsleiter