

Verein der Kegler von Aschaffenburg und Umgebung e.V.

Sitz: Aschaffenburg / Eintragung Vereinsregister Amtsgericht Aschaffenburg VR 56

Postanschrift 1. Vorsitzender: Gabriel Peter, 63768 Hösbach, Flemingstrasse 3a

Tel.: 06021/540113 Mail: peter@kvaschaffenburg.de



REISEKOSTENABRECHNUNG - MANNSCHAFT

Name: _____

Anschrift: _____

Funktion: _____

Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Grund: _____

Reiseziel: _____

Beginn der Reise: _____ Ende: _____

Nr.	Aufstellung der Kosten	Betrag Euro
1	Benutzung des eigenen Pkw: _____ km x 0,30 Euro = _____ Name: _____	_____
2	Benutzung des eigenen Pkw: _____ km x 0,30 Euro = _____ Name: _____	_____
3	Fahrtkosten (Beleg): _____	_____
4	Spesen: ab 8 bis 13 Std. 6 Euro x _____ Personen = _____	_____
5	ab 14 Std. 12 Euro x _____ Personen = _____	_____
6	Übernachtungskosten: _____	_____
7	Startgebühren: _____	_____
8	Sonstiges: _____	_____
9	Sonstiges: _____	_____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

GESAMTSUMME: _____

Für eventuelle Ehrungen: Bitte die aktuellen Adressen auf Seite 2 (Anhang) angeben.

Datum, Unterschrift:

Unterschrift des KVA-Vorstandes:

Dieses Formular muss innerhalb von 4 Wochen nach Beendigung der Veranstaltung eingereicht werden.

Im Original unterschreiben und inklusive aller Belege rechtzeitig an obenstehende Adresse schicken.

Nur dann besteht ein Anspruch auf Erstattung.

Verein der Kegler von Aschaffenburg und Umgebung e.V.

Sitz: Aschaffenburg / Eintragung Vereinsregister Amtsgericht Aschaffenburg VR 56

Postanschrift 1. Vorsitzender: Gabriel Peter, 63768 Hösbach, Flemingstrasse 3a

Tel.: 06021/540113 Mail: peter@kvaschaffenburg.de



REISEKOSTENABRECHNUNG - MANNSCHAFT - Anhang

10 Spieler/in:

Vorname Name,

Strasse + Hausnr., PstLZ, Ort,

1

1

2

2

3

3

4

4

5

5

6

6

Datum, Unterschrift: