

Fahrtkostenabrechnung AC 82 Schweinfurt

1. Antragsteller/Fahrer

Eingang _____

Name, Vorname _____

Mitgliedsnummer _____

2. Anlass

Mannschaftskampf

Nur bei Mannschaftskampf: Auszahlung

Ja

Nein

Einzelmeisterschaft/Turnier

Sonstiges _____

Veranstaltung _____

Ziel, Datum _____

Fahrt ab/über _____

Gefahrene Strecke _____ km

Mitfahrer _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Richtigkeit wird bestätigt durch

Vorsitzender Sport

1. Vorstand (falls Antragstellung durch Vorstand Sport)

Ort, Datum

Unterschrift

Auszahlung angewiesen am _____

Eintragung in Fahrtkostenliste am _____

Ort, Datum

Unterschrift Vorsitzender Finanzen