

TSV Seeg-Hopferau-Eisenberg e.V.

Aerobic – Eishockey – Eisstockschießen – Frauenturnen – Fußball – Rad-Ballsport
Ski – Taekwon-Do – Tischtennis – Turnen & Tanz – Volleyball



Kostenabrechnung

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
Anschrift:		Telefonnummer:	
IBAN:			
Bank: - - - - -			

Antrag auf Erstattung von Reisekosten:

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Ort von	Ort nach
Km gesamt	Erstattungssatz	Gesamtbetrag	Reisezweck	Unterschrift

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.

Antrag auf Erstattung von Auslagen:

Art der Auslage	Zweck	Betrag	Unterschrift

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.

Bestätigung des Abteilungsleiters:

- Die vorstehende Person hat den Aufwand lt. beiliegender Aufstellung tatsächlich erbracht. Die Entschädigung ist in voller Höhe zu überweisen.
- Spendenbescheinigung ist auszustellen (weiter an 1. Vorsitzenden)

_____ Datum

_____ Unterschrift

Vermerke des Abteilungskassiers:

die Überweisung i.H. von _____ € erfolgte am: _____ auf o.g. Konto

_____ Unterschrift

Vermerke des 1. Vorsitzenden:

Spendenbescheinigung ausgestellt am: _____

_____ Unterschrift