TSG Markkleeberg

Beantragung/Abrechnung Fahrtkostenzuschuss für Wettkampffahrten TSG

Abteilung: ***Zeitraum:*** ***Jahr:***

Lfd. Nr. des Antrags	Datum der Fahrt	Anlass der Fahrt	Ziel der Fahrt *)	gefahrene km hin und zurück	Pkw-Fahrer	Pkw-Kenn-zeichen	Anzahl Personen incl. Fahrer	Betrag **)	Betrag erhalten ***)	
									Datum	Unterschrift
77	*11.08.2018*	*Punktspiel Oberliga Männer*	*Chemnitz, Fabrikstraße 9*	*188*	*Mustermann*	*L-LL 0000*	*4*	*30,08 €*	*12.8.2010*	*Mustermann*
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €		
								0,00 €	**Summe dieser Liste**	

Für die ....

Richtigkeit: **Datum** **Unterschrift Abteilungsleiter**

*) genaue Ortsangabe der Sportstätte

**) lt. RiLi Fahrtkostenzuschuss, Ziff. 2

***) mindestens bei Barauszahlung; sonst genügt Überweisungsbeleg/Kontoauszug