SCHÜTZENVEREIN ERPEN-TIMMERN e. V.

Fahrtkosten- und Startgelderstattung der Wettkampfschützen

Name:
Anschrift:

Fahrtkosten

TAG	WETTKAMPF / ANLASS, ORT	MITFAHRER	km
SUMME DER GEFAHRENEN KILOMETER			

Erstattet werden 0,07 € pro gefahrenem km und Person im Auto (höchstens 0,28€).

o Außerdem bitte ich um die Erstattung des Startgeld in Höhe von

o Ich bitte um Überweisung der Kosten auf mein Konto:

Bank:
Kontonummer:
BLZ:

o Ich verzichte auf die Erstattung meiner Kosten und bitte um die Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

VERMERK DES KASSIERERS:

Fahrtkosten _____€ (_____km x _____€ x _____ Personen) plus Startgeld _____€

Gesamtbetrag _____.€

o überwiesen am_____€ auf obiges Konto.

o Zuwendungsbestätigung (Geldzuwendung bei Verzicht auf Erstattung von Aufwendungen) ausgestellt am_____über _____€ **Doppel bei der Kasse**

Datum, Namenszeichen