

# **Reisekosten- Abrechnung**



FC Altrandsberg e. V.  
Peter Maier  
Wilhelmstr. 10  
93468 Altrandsberg

Tel.: 09944 305186  
Fax: 09944 302434

Mail: [info@fcaltrandsberg.de](mailto:info@fcaltrandsberg.de)  
[www.fcaltrandsberg.de](http://www.fcaltrandsberg.de)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift, PLZ: \_\_\_\_\_

Für meinen Verein habe ich im Jahr 20..... folgende Fahrten durchgeführt.

Datum	Zweck der Fahrt	Zielort	km
		<b>Zwischensumme:</b>	

Datum	Zweck der Fahrt	Übertrag von Seite 1	
		<b>Gesamt km:</b>	

Ich versichere, diese Fahrten ohne Vergütung seitens des Vereins oder Dritten durchgeführt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir bestätigen diese Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
Reisekostenabrechnung FC Altrandsberg e.V.

\_\_\_\_\_  
1. Vorstand / stellv. Vorstand / Hauptkassier  
- Seite 2 von 2 -