# Reisekostenabrechnung

**Finowfurter Sportverein e.V.**

**Es können nur komplett ausgefüllte Formulare berücksichtigt werden.**

## Angaben zur fahrzeugführende Person

Vorname, Name:

Str. + Hausnr.:
PLZ + Ort:

amtl. Kennzeichen:

Zweck der Reisetätigkeit:

Zeitraum:

Stempel/Verein | Unterschrift/Verein

Reiseziel:

Hin- und Rückfahrt in km:
Anzahl der Fahrten:
Gesamtkilometer: km
Gesamtsumme: €

*€ pro km: 0,30 €*

***geprüft/angewiesen***

Stempel/Verein | Unterschrift/Verein

Betrag erhalten am:

Unterschrift Empfänger

**Auflistung der Fahrten**

| Nr. | Datum | Uhrzeit von - bis | Anz.d. Std. | von | nach | zurück | km |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | **km Gesamt:** | |

Auflistung der Mitfahrer (aus versicherungstechnischen Gründen)

| | Name, Vorname | Straße / Nr. | PLZ / Wohnort |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |