HV Schwarz-Weiß Sohland a.d. Spree e.V.
Tännicht 11
02689 Sohland a.d. Spree

Fahrtkostenabrechnung

Auftragnehmer: _____
(Name u. Vorname)

Grund/ Anlass der Fahrt: _____

gefahrene Kilometer: Hin- und Rückfahrt: _____ km

Abrechnung: _____km x 0,25€/km = _____ €

Ich bitte um

☐ Bar-Auszahlung ☐ Überweisung auf u.g. Bank-Konto ☐ Ausstellung einer Spendenbestätigung

_____
Name u. Vorname des Kontoinhabers

_____ _____
Name des Kreditinstituts BIC

_ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
IBAN

_____
Ort, Datum u. Unterschrift des Kontoinhabers

Für die Richtigkeit:

_____ _____
Ort, Datum u. Unterschrift des Antragsstellers Unterschrift Trainer/ Übungsleiter/ Vorstand

Empfänger: Christian Hölzel, Alte Dorfstraße 20, 02689 Sohland/Spree

Hinweis: Die Abgabe hat **innerhalb von 3 Monaten** nach Entstehung des Anspruches zu erfolgen!
Es wird auf die Einhaltung des § 10 Abs. 4, der Haushalts-, Finanz- und Kassenordnung hingewiesen.