

Antrag auf Kostenerstattung sportlicher Veranstaltungen Abteilung

Für die hier erfassten Daten gelten die Datenschutzvereinbarung des Hauptvereins

Wichtiger Hinweis betr. Belege:

- > Leistungsempfänger / Adressat ist immer der TSV Frankenberg/Eder.
- > Barbelege bis 250€ müssen keine Angaben zum Leistungsempfänger enthalten.
- > Adressate/Leistungsempfänger ≠ TSV Frankenberg/Eder werden nicht anerkannt.

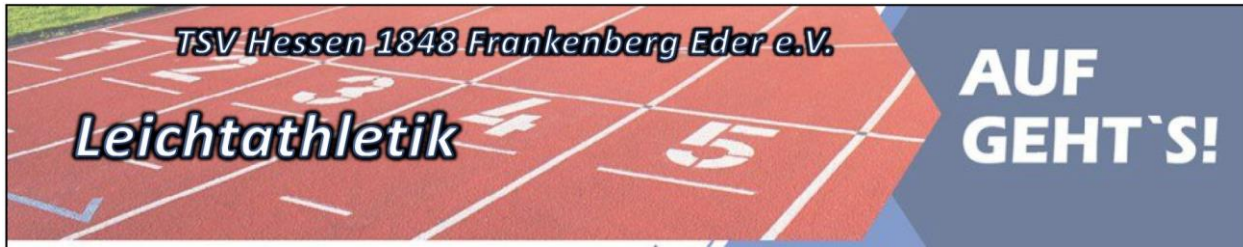
Einreichung per Mail : Belege sind anzuhängen oder in Tabelle einzufügen (s.Blatt Belege) und nachträglich das Original einzureichen

Antragsteller:in		
Vor- und Nachname:		
Antragsteller:in ≠ Athlet:in Vor- und Nachname Athlet:in		
Straße / Hausnr.		
Postleitzahl / Wohnort		
Antragsteller = Trainer Bitte "ja" eintragen		
IBAN/Institut		

sonstige Aufwendungen lt. Beleg		
Art der Aufwendung	abgesprochen mit	Betrag
Summe:		- €

ERSTATTUNG

- €



Antrag auf Kostenerstattung sportlicher Veranstaltungen Abteilung

Für die hier erfassten Daten gelten die Datenschutzvereinbarung des Hauptvereins

Wichtiger Hinweis betr. Belege:

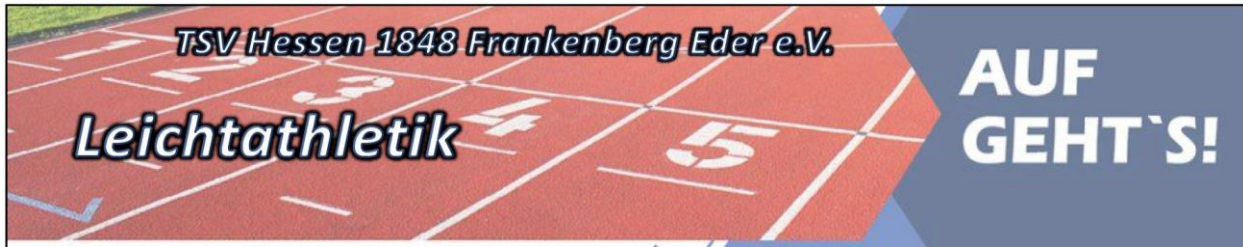
- > Leistungsempfänger / Adressat ist immer der TSV Frankenberg/Eder.
- > Barbelege bis 250€ müssen keine Angaben zum Leistungsempfänger enthalten.
- > Adressate/Leistungsempfänger ≠ TSV Frankenberg/Eder werden nicht anerkannt.

Einreichung per Mail : Belege sind anzuhängen oder in Tabelle einzufügen (s.Blatt Belege) und nachträglich das Original einzureichen

Veranstaltung 1 (Meisterschaften/Trainingslager)					
Veranstaltung:					
Datum / Zeitraum					
Straße / Hausnr.					
Postleitzahl / Ort					
Fahrgemeinschaft, bitte ankreuzen					
Bei Fahrgemeinschaft bitte Namen der Mitfahrer eintragen. Keine Fahrgemeinschaft bitte begründen:					
<input type="checkbox"/>	ja				
<input type="checkbox"/>	Nein				
V1 (Übernachungskosten)					
Unterkunft	Zeitraum von/bis	abgesprochen mit	Aufwand	max.100€	
Summe:			- €	- €	
V1 (Fahrtkosten)					
Datum / Zeitraum	Start	Ziel	Entfernung (einfach)	Km-Satz	Aufwand
				Trainer: 0,60€	
00.01..1900	,	,		Athleten:0,30€	- €
				0,30 €	- €
				0,30 €	- €
Summe:			- €	0,30 €	- €

- €

- €



Antrag auf Kostenerstattung sportlicher Veranstaltungen Abteilung

Für die hier erfassten Daten gelten die Datenschutzvereinbarung des Hauptvereins

Wichtiger Hinweis betr. Belege:

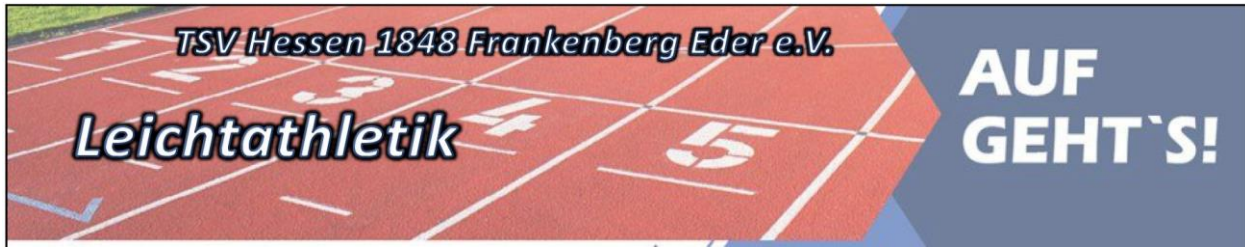
- > Leistungsempfänger / Adressat ist immer der TSV Frankenberg/Eder.
- > Barbelege bis 250€ müssen keine Angaben zum Leistungsempfänger enthalten.
- > Adressate/Leistungsempfänger ≠ TSV Frankenberg/Eder werden nicht anerkannt.

Einreichung per Mail : Belege sind anzuhängen oder in Tabelle einzufügen (s.Blatt Belege) und nachträglich das Original einzureichen

Veranstaltung 2 (Meisterschaften/Trainingslager)					
Veranstaltung:					
Datum / Zeitraum					
Straße / Hausnr.					
Postleitzahl / Ort					
Fahrgemeinschaft, bitte ankreuzen	Bei Fahrgemeinschaft bitte Namen der Mitfahrer eintragen. Keine Fahrgemeinschaft bitte begründen:				
<input type="checkbox"/> ja					
<input type="checkbox"/> Nein					
V2 (Übernachungskosten)					
Unterkunft	Zeitraum von/bis	abgesprochen mit	Aufwand	max.100€	
Summe:			- €	- €	- €
V2 (Fahrtkosten)					
Datum / Zeitraum	Start	Ziel	Entfernung (einfach)	Km-Satz	Aufwand
				Trainer: 0,60€	
				Athleten: 0,30€	
00.01.1900	,	,		0,30 €	- €
				0,30 €	- €
				0,30 €	- €
Summe:			- €	0,30 €	- €

- €

- €



Antrag auf Kostenerstattung sportlicher Veranstaltungen Abteilung

Für die hier erfassten Daten gelten die Datenschutzvereinbarung des Hauptvereins

Wichtiger Hinweis betr. Belege:

- > Leistungsempfänger / Adressat ist immer der TSV Frankenberg/Eder.
- > Barbelege bis 250€ müssen keine Angaben zum Leistungsempfänger enthalten.
- > Adressate/Leistungsempfänger ≠ TSV Frankenberg/Eder werden nicht anerkannt.

Einreichung per Mail : Belege sind anzuhängen oder in Tabelle einzufügen (s.Blatt Belege) und nachträglich das Original einzureichen

Veranstaltung 3 (Meisterschaften/Trainingslager)					
Veranstaltung:					
Datum / Zeitraum					
Straße / Hausnr.					
Postleitzahl / Ort					
Bei Fahrgemeinschaft bitte Namen der Mitfahrer eintragen. Keine Fahrgemeinschaft bitte begründen:					
<input type="checkbox"/> ja					
<input type="checkbox"/> Nein					
V3 (Übernachungskosten)					
Unterkunft	Zeitraum von/bis	abgesprochen mit	Aufwand	max.100€	
Summe:			- €	- €	- €
V3 (Fahrtkosten)					
Datum / Zeitraum	Start	Ziel	Entfernung (einfach)	Km-Satz	Aufwand
				Trainer: 0,60€	
				Athleten: 0,30€	
00.01.1900	,	,		0,30 €	- €
				0,30 €	- €
				0,30 €	- €
Summe:			- €	0,30 €	- €

- €

- €

- €

Anmerkungen zu Korrekturen:

Summe Erstattungen:

- €

Korrekturen:

Summe Auszahlung: