

Sport Club Weiche Flensburg 08 e.V.



Reisekostenabrechnung

Name, Vorname	
---------------	--

Reisebeginn

Datum	Ort	Uhrzeit

Reiseende

Datum	Ort	Uhrzeit

Reisegrund

Veranstaltung/Mannschaft/Spielklasse

Nutzung Privat-Fahrzeug – Kilometerabrechnung

Kennzeichen	Anzahl KM (Hin- und Rückweg)	€ pro KM	Betrag €
		0,20 €	

Nutzung öffentliche Verkehrsmittel (Einelnachweis – Belege erforderlich)

€

Auslagen/Abrechnung gem. Einelnachweis (Belege erforderlich)

€

Bankverbindung	<input type="checkbox"/> X – wenn bereits bekannt					
IBAN	<table><tr><td>DE</td><td>Land</td><td>Prüf-Kz</td><td>Bankleitzahl</td><td>Kontonummer</td></tr></table>	DE	Land	Prüf-Kz	Bankleitzahl	Kontonummer
DE	Land	Prüf-Kz	Bankleitzahl	Kontonummer		
Abweichender Kontoinhaber						

Datum Unterschrift Antragsteller

Datum Spartenleiter

SC Weiche Flensburg 08 e. V.

Geschäftsstelle Bredstedter Straße 2, 24941 Flensburg-Weiche,

Telefon: 0461/92330, Fax: 0461/9403199, Email: sc-weiche-flensburg-08@t-online.de

Bankverbindung: Nord-Ostsee-Sparkasse IBAN: DE52 2175 0000 0010 0090 06

BIC: NOLADE21NOS