

# TSV Seeg-Hopferau-Eisenberg e.V.

Aerobic – Eishockey – Frauenturnen – Fußball – Rad-Ballsport - Ski  
Taekwon-Do – Tischtennis – Turnen & Tanz – Volleyball



## Kostenabrechnung

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
Anschrift:		Telefonnummer:	
IBAN:			
Bank:			

### Antrag auf Erstattung von Reisekosten:

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Ort von	Ort nach
Km gesamt	Erstattungssatz	Gesamtbetrag	Reisezweck	Unterschrift

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer entspr. Spendenbescheinigung.

### Antrag auf Erstattung von Auslagen:

Art der Auslage	Zweck	Betrag	Unterschrift

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer entspr. Spendenbescheinigung.

### Bestätigung des Abteilungsleiters:

Die vorstehende Person hat den Aufwand lt. beiliegender Aufstellung tatsächlich erbracht. Die Entschädigung ist in voller Höhe zu überweisen.  
Spendenbescheinigung ist auszustellen (weiter an 1. Vorsitzenden)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Vermerke des Abteilungskassiers:

die Überweisung i.H. von \_\_\_\_\_ € erfolgte am: \_\_\_\_\_ auf o.g. Konto

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Vermerke des 1. Vorsitzenden:

Spendenbescheinigung ausgestellt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift