



Stempel Rechnungseingang Geschäftsstelle:

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name:
Vorname:

Anschrift:

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Für den TSV Diedorf e.V. habe ich im Zeitraum von Datum bis Datum folgende Fahrten durchgeführt:
(bei mehreren Fahrten, bitte gesonderte Liste anhängen)

Start:
Ziel:
Grund:

gef.-km	Euro/km	Summe
---------	---------	-------

- Ich verzichte auf den mir zustehenden Betrag und spende ihn an den TSV Diedorf e.V. für dessen satzungsgemäße Zwecke.
- Ich benötige eine Zuwendungsbescheinigung für den Verzicht auf die Erstattung von Aufwendungen.
- Betrag wird erstattet.

Datum, Unterschrift

Bestätigung des TSV Diedorf e.V.

Der TSV Diedorf e.V. bestätigt, dass die aufgeführten Fahrleitungen im Auftrag des TSV Diedorf e.V. angefallen sind.

Datum, Unterschrift Abteilungsleitung

Unterschrift Vorstand

Unterschrift Buchhaltung

Hinweise:

- Km-Pauschale wird vom Vorstand, ggfls. Abteilungsleitung, festgelegt
- Reisekosten werden nur im Rahmen eines vorhandenen Abteilungsbudgets erstattet
- Bei mehreren Fahrten pro Monat bitte aussagefähigen Nachweis beifügen