



Leichtathletikzentrum Zweibrücken e. V.

Vorsitzende Josef Scheer
 Tel: 06332 / 479 475
 E-Mail: josef.scheer@web.de
 Homepage: www.laz-zweibruecken.de
 Umsatzsteuer Nummer: 35/654/0100/4
 USt-IdNr.: DE149597379

Reisekostenabrechnung

Name		Anschrift				Abteilung
<u>Reisebeginn:</u>		<u>Reiseende:</u>		KFZ-	Anzahl und Namen der Übungsleiter und der startenden Athleten	
Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit	Abfahrtsort	Kennzeichen	

*	Reisegrund	Art des Wettkampfes	Wettkampfort	gefahrte km	Höhe der Fahrtkostenerstattung	Fahrtkosten in Euro (vom Verein auszufüllen)
	Pfalzmeisterschaften					
	Rheinland-Pfalz Meisterschaften					
	Süddeutsche Meisterschaften				1 Person = 0,05 Euro pro km	
	Deutsche Meisterschaften				2 Personen = 0,10 Euro pro km	
	DLV-Qualifikations-Meisterschaften				3 Personen = 0,15 Euro pro km	
					4 Personen = 0,20 Euro pro km	

* entsprechendes ankreuzen

Für den Abrechnungszeitraum sind mir folgende zusätzliche Aufwendungen entstanden:

Übernachungskosten lt. Beleg		Euro
Verpflegungskosten lt. Beleg		Euro
Sonstige Kosten lt. Beleg		Euro
		Euro
Summe Reisenebenkosten		Euro

Start- und Meldegebühren lt. Beleg		Euro
---	--	-------------

Abzüglich erhaltener Reisekostenvorschuss		Euro
--	--	-------------

Gesamtauszahlung Reisekostenabrechnung (vom Verein auszufüllen)		Euro
--	--	-------------

Ich bitte um Erstattung der Kosten auf mein Konto bei der _____,
Bankleitzahl _____, Kontonummer _____.

Die Richtigkeit der Aufstellung wird versichert. Belege sind beigelegt.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift der/des Abrechnenden