

## Kostenaufstellung und Abrechnungsbeleg

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ für Monat/Jahr: \_\_\_\_\_ Ort, Datum: \_\_\_\_\_

| Anlaß | Datum | Fahrstrecke | Fahrtkosten |             | Trainerstunden |              | Sonstige Kosten * | Summe                |
|-------|-------|-------------|-------------|-------------|----------------|--------------|-------------------|----------------------|
|       |       |             | KM          | x 0,15 Euro | Stunden        | Aufwendungen |                   | Einzelkosten in Euro |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |
|       |       |             |             |             |                |              |                   |                      |

(\* Belege/Nachweise sind beizulegen)

Ich versichere, daß die oben genannten Aufwendungen und Kosten der Richtigkeit entsprechen und mir tatsächlich entstanden sind.  
 Ich bitte um Überweisung auf das nachfolgende Konto:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
 Geprüft: Datum/Unterschrift Kassenwart

**Hinweis bei Fahrtkostenberechnung:** Gemäß Beschluss des Vorstandes gelten folgende Berechnungsgrundlagen:

- |   |   |
|---|---|
| 1. Bis 80 km Fahrstrecke keine Kostenrückerstattung                                   | 2. Ab 80 km werden 0,15 Euro / km vergütet                |
| 3. Bei Qualifizierungen im Pokal / Kreis / Bezirk / Verband gelten o. a. Bestimmungen | 4. Besonderheiten sind direkt mit dem Vorstand abzuklären |