Turnverein Traunstein 1864 e. V.

Antrag auf Fahrtkosten-Erstattung Regionalliga2

Abteilung: Basketball

Konto-Inhaber: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Art der Meisterschaft: Regionalliga 2

Datum	Gegner	Reiseziel	Anzahl Fahrzeuge	Anzahl Athleten	Kilometer
Gesamt:					

Fahrtkosten:	*0,30 € x _____ km =*	
Sonstiges:		
Gesamt:		

_____

Datum *Unterschrift Abteilungsleiter*

_____

Datum *Unterschrift Geschäftsführer*