



Turnverein Traunstein 1864 e. V.
Antrag auf Fahrtkosten-Erstattung

Stand: 14.03.2024

Abteilung: _____

Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Art der Meisterschaft/des Wettbewerbs: _____

Datum	Gegner	Reiseziel	Anzahl Fahrzeuge	Anzahl Athleten	Kilometer Hin- und Rückfahrt	Kilometer gesamt
<i>TT.MM.JJJJ</i>	<i>ABC</i>	<i>X-Stadt</i>	<i>2</i>	<i>8</i>	<i>180</i>	<i>360</i>
						<i>0</i>
						<i>0</i>
						<i>0</i>
						<i>0</i>
						<i>0</i>
						<i>0</i>
Gesamt:						0

Fahrtkosten:	<i>Etat</i>	<i>0,15</i>	<i>€/km</i>	
Gesamt:				- €

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit erkläre ich, dass ich von dem vorstehenden Gesamtbetrag in Höhe von _____ € an den TVT einen Betrag von _____ € spende. Die Spendenquittung soll an die folgende Adresse gesandt werden:

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Datum Unterschrift Antragsteller Datum Unterschrift Abteilungsleiter

Datum Unterschrift Geschäftsführer