



## Turnverein Traunstein 1864 e. V.

Stand: 14.03.2024

### Antrag auf Fahrtkosten-Erstattung ab Bayerischer Meisterschaft bzw. Bayernliga

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>
<b>Gesamt:</b>						<b>0</b>

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

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