

Abrechnungsformular zur Erstattung von Reisekosten und
Auslagen für Spieler und der im Auftrag des BPV tätigen Personen.

An
Helmut Wilhelm
Willibaldstr. 157
80689 München

kasse@petanque-bayern.de

Antragsteller*in	_____	_____
	Vorname	Nachname

	Straße mit Nummer	

PLZ, Ort		

Tel.Nr.		

E-Mail		

Veranstaltung (Ort, Datum): _____

IBAN _____ BIC _____

Bank _____ Kontoinhaber _____

Fahrtkosten (km lt. Routenplaner kürzeste Strecke):

KFZ: _____ km à 0,20 € = _____ €

Fahrgemeinschaft: ___ Mitfahrer (max. 3) x 0,05 x _____ km = _____ €

Vorname Name

Öffentliche Verkehrsmittel (Belege*) _____ = _____ €

Übernachtungen: _____ x Nächte

Lt. Hotelbeleg*: _____ = _____ €

Verpflegungskosten (Belege*): _____ = _____ €

Spesenpauschale _____ = _____ €

Sonstiges:

Für die Richtigkeit der Angaben: _____ Datum _____ Unterschrift

Geprüft /Datum: _____ Summe = _____ €

Überwiesener Betrag = _____ €

Unterschrift des Prüfers (Name, Funktion): _____

*Belege sind immer im Original beizufügen
Ausgefüllt und unterschrieben an Finanzvorstand per Post schicken
Steh u. a: §10 / §11 / §12 Finanzordnung