

# Rückerstattungen



## ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

NAME	_____
MAIL-ADRESSE	_____
ADRESSE	_____
TELEFON	_____
HANDY	_____

## KONTODATEN

EIGENTÜMER	_____
IBAN	_____
BIC	_____

## ANFAHRTKOSTEN

DATUM	NAME DER VERANSTALTUNG	VERANSTALTUNGSORT (ADRESSE)	ENTFERNUNG (KM)	ZW.-SUMME
SUMME:				

## STARTGELD

DATUM	NAME DER VERANSTALTUNG	VERANSTALTUNGSORT	STARTGELD
SUMME:			

## BALLKOSTEN

DATUM	VERANSTALTUNG	BALLSORTE / BALLMARKE	ANZAHL ROLLEN	PREIS / ROLLE
SUMME:				

## ÜBERNACHTUNGSKOSTEN

DATUM	VERANSTALTUNG	VERANSTALTUNGSORT	KILOMETER	NÄCHTE	PERS.	€*	ZW.-SUMME
SUMME:							

\* Preis für eine Übernachtung pro Person

## GESAMTKOSTEN (wird vom Kassenwart ausgefüllt)

KOSTENPUNKT	ERSTATTUNG	ENTSTANDENE KOSTEN	ERSTATTETE KOSTEN
Anfahrtskosten	pro km (einfache Fahrt)		
Startgeld	komplett		
Ballkosten	pro Rolle		
Übernachungskosten	pro Übernachtung pro Person		
SUMME:			

Alle zugehörigen Quittungen habe ich diesem Dokument beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift