

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