



FAHRGELDANTRAG

Mannschaft o.ä.: _____

Datum: _____ Zielort: _____ Anlass: _____

Auflistung der Spieler:

	1		5		9
	2		6		10
	3		7		11
	4		8		12

Verantwortlicher / Trainer: _____

Kraftfahrer	1.PKW:		Bus (Firma)
	2.PKW:		
	3.PKW:		

Beachte: Mit ihrer Unterschrift bestätigen die/der Fahrer die Kenntnisnahme, dass nur begrenzter Versicherungsschutz besteht.

Auftragsbestätigung durch den Vorstand:

ABRECHNUNG

Fahrkosten - **Variante A**: Entstandene Benzinkosten (Bitte Tankquittung/en auf die Rückseite kleben!)

1.PKW		2.PKW	
Betrag		Betrag	

Fahrkosten - **Variante B**: Gefahrene Kilometer (Pauschal 0,15 € pro km)

1.PKW		km x 0,15€	Gesamt
2.PKW		km x 0,15€	Gesamt
3.PKW		km x 0,15€	Gesamt

ABRECHNUNGSPRÜFUNG UND – BESTÄTIGUNG

Für die Richtigkeit der Abrechnung zeichnen:

Datum:	Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:

Verantwortlicher / Trainer

Vorsitzender / Jugendwart

Kassenwart

AUSZAHLUNG

Betrag: erhalten	Betrag: erhalten	Betrag: erhalten
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift: