

Antrag auf Fahrtkostenerstattung für Fahrten zu Kadermaßnahmen der Landesauswahl _____ / _____ 2013 für Kaderspieler/in _____

Vorname / Name

Verein

Fahrer/in

Vorname / Name

Fahrzeug Typ / Kennzeichen

Adresse

Bank/Sparkasse – BLZ – Konto-Nr.

Rückgabe bis 15.12.2013 an
Berit Malchau, Eickendorfer Weg 27, 39221 Eggersdorf
oder berit_malchau@vvs-a-volleyball.de

Datum	Maßnahme (WK=Wettkampf, TL=Trainingslager, SPT=Stützpunktr.)	Fahrtstrecke (von - über - nach und zurück)	Mitfahrt eines Kaderspielers (Vorname / Name)	km (lt. Routenplaner)

Summe _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich diese Kosten nicht an anderer Stelle ganz oder teilweise abgerechnet habe.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

sachlich und rechnerisch richtig _____
Landestrainerin

Wird vom VVSA ausgefüllt!

Die Gesamtkosten betragen _____ km x 0,20 € = _____ € und werden mit _____ % in Höhe von _____ € bezuschusst.

_____ angewiesen / GF VVSA