

# TSV Seeg e.V.

Aerobic – Eishockey – Eisstockschießen – Frauenturnen – Fußball  
Ski – Taekwon-Do – Tischtennis – Turnen & Spiele – Volleyball



## - Kostenabrechnung -

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
Anschrift:		Telefonnummer:	
IBAN:			
BIC:		Bank	

**Antrag auf Erstattung von Reisekosten:**

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Ort von	Ort nach
Km gesamt	Erstattungssatz	Gesamtbetrag	Reisezweck	Unterschrift

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.

**Antrag auf Erstattung von Auslagen:**

Art der Auslage	Zweck	Betrag	Unterschrift

Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.

**Bestätigung des Abteilungsleiters:**

- Die vorstehende Person hat den Aufwand lt. beiliegender Aufstellung tatsächlich erbracht. Die Entschädigung ist in voller Höhe zu überweisen.
- Spendenbescheinigung ist auszustellen (weiter an 1. Vorsitzenden)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Vermerke des Abteilungskassiers:**

die Überweisung i.H. von \_\_\_\_\_ € erfolgte am: \_\_\_\_\_ auf o.g. Konto

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Vermerke des 1. Vorsitzenden:**

Spendenbescheinigung ausgestellt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift