

**Volleyball-Sport-Verein Oelsnitz/V.**

**Fahrtkostenabrechnung**

Name:

Anschrift:

PKW-Kennzeichen:

Es gilt folgender Kostensatz: 0,20€/gefahrenen km + 0,02€/Mitfahrer

| Datum | Fahrstrecke | Anz.<br>Mitfah. | Zweck der Fahrt | km | Betrag € |
|-------|-------------|-----------------|-----------------|----|----------|
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |
|       |             |                 |                 |    |          |

**Abrechnungsbetrag: €**

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN:

Ort/Datum

Unterschrift