TURNVEREIN MEPPEN 1912

Lingener Straße 65

49716 Meppen - Ems

Meppen, den

Name:	**Vorname:**

Über den Abteilungsleiter!

Betrifft: Fahrtkostenerstattung für

Fahrt am:	**Sportart:**	**Zweck der Fahrt:**	**Zielort:**	**Entfernung:** einfache Fahrt

Gefahrene km: **x2=** **km-Gesamt x km-Pauschale** **= Gesamtbetrag**

Bitte überweisen an:	
Name des Kontoinhabers:	
bei:	
IBAN:	
BIC:	

Unterschrift **Antragsteller**	***Unterschrift*** **Abteilungsleiter**	***Unterschrift*** **Vorstand Geschäftsführer / Kassenwart**

km Pauschalen:		**Überweisung am:**	**in Höhe von:**
bei Fahrten bis zu 2 Personen	**0,08 €**		
bei Fahrten über 2 Personen	**0,13 €**		