

Buckower Kanoniere e. V.

Am Feld 5 - 15377 Oberbarnim OT Bollersdorf

ANTRAG AUF FAHRKOSTENERSTATTUNG „Anreise mit dem Auto„

Antragsteller:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname / Name	Emailadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Postleitzahl / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Mobilfunknummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anlass	Ort der Übernachtung
<input type="text"/> <input type="text"/>	gleiche Strecke: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Antritt Datum Ende Datum	Hin- und Rückfahrt: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer	Bankleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	Kontoinhaber (falls abweichend)
Selbstverpflegung: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	wenn ja in Höhe von: <input type="text"/> €
(Quittungsbeleg der Verpflegung ist beizufügen!)	

amtl. Kennzeichen:

Ort Fahrtantritt:

Zielort:

gefahrte Kilometer insgesamt:

km* 0,20 Euro =

Euro

Namen der Mitfahrer:

Mitfahrer gesamt:

* 0,01 Euro =

* gefahrte km =

Euro

Gesamt:

Euro

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift

Vorstand