



## Antrag auf Fahrtkostenerstattung 2019:

**Mannschaft** .....

**Anzahl Spieler + Betreuer / Spieltag** .....

**Termin der Reise** .....

**Reisezweck:** .....

**Reiseziel:** .....

**Gefahrene km:** ..... (0,12 Cent/km; bzw. lt. Tankbeleg)

**Fahrzeugkennzeichen:** ..... bzw.  **ATV Bus L-QA 7136**  
 **ATV Bus L-QA 7137**

**Daten Antragsteller:**

\* Name, Vorname: .....

\* Anschrift: .....

**Bestätigung Trainer/Mannschaftscoach:** .....

Ich beantrage hiermit, dass:

- der vorstehend berechnete Rückerstattungsanspruch nicht an mich ausbezahlt wird, sondern vom Verein als Spende für die Arbeit der Abteilung Lacrosse behandelt wird.
- Ich bitte um Auszahlung des Betrages oder Überweisung auf:
- bekanntes Konto
- nachfolgendes Konto
- Kto. Inhaber: .....
- IBAN: .....
- Der Betrag wurde mit der Karte des Abteilungskontos abgebucht. Auszahlung des Betrages nicht notwendig.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Kassenwart:

(Der Antrag ersetzt das bisherige Formular und ist gültig ab dem 01.01.2019)