



Antrag auf Fahrtkostenerstattung 2024:

Mannschaft

Anzahl Spieler + Betreuer / Spieltag

Termin der Reise: 2024

Reisezweck:

Reiseziel:

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

Fahrzeugkennzeichen: bzw. ATV Bus L-QH 4176

ATV Bus L-QH 4353

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 Hockey behandelt wird.
(evtl.)Verwendungszweck:

zu Gunsten des Fördervereines ATV Leipzig e.V.

Ich bitte um Übersendung einer abzugsfähigen Spendenquittung

als Sammelspendenquittung für alle von mir im Jahr 2024 erbrachten Spendenleistungen nach
Abschluss des Kalenderjahres

Ich bitte um Auszahlung des Betrages und Überweisung auf nachfolgendes Konto

Kto. Inhaber: BIC:

IBAN:

Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Kassenwart:

(Der Antrag ersetzt das bisherige Formular und ist gültig ab dem 01.01.2024)