



Abrechnungsformular der BSG Offenburg e.V.

Antragsteller: _____

Abrechnung

Vorschuß

Für (Verwendungszweck) _____

Datum _____

Reiseziel: _____

- Teilnehmer
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Entfernung : von

nach

km

Hinweis: Maximale Kilometer von Offenburg aus.

Anzahl der Personen

Hin-und Rückfahrt in km

x / km =

Staffelung:

1 TN: 0,14 €/km;

2 - 3 TN: 0,08 €/km/TN;

4 und mehr TN: 0,06 €/km/TN

Übernachtung: _____

Höchstbetrag für Hotelzuschuss: 50,- € / Nacht und Teilnehmer

Sonstiges _____

Belege beifügen (z.B. Meldegeld, Jahresgebühr,...)

Gesamt

Aufgestellt: _____

Unterschrift

Datum

abzgl. Vorschuß

Für die Richtigkeit: _____

Unterschrift

Datum

Überweisung

Bitte überweisen Sie den Betrag auf:

Kontoinhaber: _____
 IBAN: _____
 BIC: _____

für interne Vermerke

| | |
|----------------|-------|
| gebucht am: | _____ |
| Konto: | _____ |
| Sportarten-Nr: | _____ |