



An den
Sportverein Holdenstedt v. 1920 e.V.
z.Hd. des Kassenwartes Fußballabteilung

Antrag auf Fahrtkostenersatz – Fahrten zu Auswärtsspielen

Datum	
Mannschaft	
Gegner	

Die Fahrtstrecke betrug **km** x 0,15 € = **€**

Fahrer:				
Mitfahrer:				

Ich verzichte auf den Ersatz der Aufwendungen und erhalte dafür am Ende des Jahres eine zusammengefasste Spendenbescheinigung an folgende Adresse:

Name	
Straße, Hausnummer	
Plz, Ort	

(vom Kassenwart auszufüllen)

Anschrift der Sportanlage des Gegners:

Km lt. GM

Kontrolliert und ausgezahlt am:



Ich bitte um Ersatz der Fahrtkosten auf folgendes Konto:

Name	
IBAN	
Kreditinstitut	

Datum

Unterschrift des
Fahrers

Unterschrift des
Mannschaftsverantwortlichen