



KVN Geschäftsstelle
Im Wildgarten 11, 21407 Deutsch Evern
geschaefsstelle@karateverband-niedersachsen.de

Abrechnungsformular

Vor- und Zuname: _____, Funktion: _____

Straße/Haus-Nr.: _____, PLZ, Wohnort: _____

Bank: _____, BLZ: _____, Maß-Nr.: _____

IBAN: DE _____, BIC _____

Datum: _____, Reiseweg _____

Zweck der Fahrt _____, (KFZ-Kennz.: _____)

Fahrgemeinschaft: Nein Ja, Mitfahrer : _____

Erstattung

km (hin und zurück): _____ Euro: _____ €

Fahrkarte (Bahn/Bus) lt. Belege: _____ Euro: _____ €

Verpflegung/Spesen: _____ Euro: _____ €

Übernachtung mit Beleg ohne Beleg Euro: _____ €

Referententätigkeit: Stundenzahl oder Tagessatz: _____ Euro: _____ €

Sonstiges: _____ Euro: _____ €

Anlagen: Ja Nein Belege: Ja Nein **Gesamt** Euro: _____ €

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitglied im Landessportbund Niedersachsen e.V.

Mitglied im Deutschen Karate Verband e.V.

KVN Geschäftsstelle: Rainer Tippe, Im Wildgarten 11, 21407 Deutsch Evern

geschaefsstelle@karateverband-niedersachsen.de