

Abrechnung SR-Ausbilder (FVB)

Dieses Formular ist schnellstmöglich mit Unterschrift in digitaler Form an rsk@floorball-bayern.de zu senden!

Angaben zum SR-Ausbilder

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon	E-Mail	
IBAN	BIC	Kreditinstitut

Angaben zum Kurs

Datum	Ort	Kursart	gehaltene LE	Zeilensumme €
-------	-----	---------	--------------	---------------

Ausgaben - Übernachtung

Ort	Zeilensumme €
-----	---------------

Ausgaben – Fahrtkosten

Strecke	Verkehrsmittel	Kilometer (PKW)	Kosten (ÖVM)	Zeilensumme €
---------	----------------	-----------------	--------------	---------------

Ausgaben – Sonstige

sonstige Ausgaben	Zeilensumme €
-------------------	---------------

Ausgaben – Gesamt

Summe Ausgaben €

Sonstige Anmerkungen

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und belege dies zusätzlich mit Originalquittungen, die ich als Anhang beigelegt habe.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller

Vorstehende Abrechnung wurde von mir geprüft und wird hiermit als sachlich richtig anerkannt
 Die Zahlungsfreigabe wird für folgenden Betrag erteilt:

€

 Ort, Datum

 Unterschrift RSK