

# Gemeinschaft zur Unterstützung des Tischtennissports in Nortorf e. V.

## Kostenabrechnung



<b>Einreichender:</b>	
-----------------------	--

A	Erstattung von Fahrtkosten pro gefahrenen Kilometer	0,25 €
B	Auslagen	
C	Sonstiges	

Datum - Anlass - Reiseziel - Auslage	Kilometer	A [ € ]	B [ € ]	C [ € ]	Summe [ € ]
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
		0,00			0,00
<b>Gesamtsumme -----&gt;</b>					0,00

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und bitte, mir den o. g. Betrag zu überweisen.

BIC:	
IBAN:	

Nortorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift