

1. FC Sachsen 1953 e.V.



Reisekostenabrechnung

Name: _____
Anschrift: _____
Abteilung: _____
Zeitraum: _____

Pausch. Verpflegungsmehraufwend. (VMA):

Abwesenheit > 8 Std. = 6,- €
> 14 Std. < 24 Std. = 12,- €
> 24 Std. = 24,- €

| Datum | Uhrzeit von - bis | Zweck der Fahrt in der Eigenschaft als | Zielort | Kilometer gesamt | Verpflegungsmehr- aufwendungen in € |
|-------|----------------------|---|---------|---------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Name: _____

| Datum | Uhrzeit von - bis | Zweck der Fahrt in der Eigenschaft als | Zielort | Kilometer gesamt | Verpflegungsmehraufwendungen in € |
|---------------|-------------------|--|---------|------------------|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| gesamt | | | | | |

_____ km x 0,30 €/km = _____ € zzgl. Summe VMA = _____ €



Ich verzichte freiwillig auf den mir zustehenden Betrag und spende ihn an den Verein für dessen satzungsmäßige Zwecke.
Ich benötige eine Zuwendungsbestätigung für den Verzicht auf die Erstattung von Aufwendungen.
Betrag wird erstattet.

Datum, Unterschrift

Der Verein bestätigt, dass die aufgeführten Fahrleistungen im Auftrag des Vereins angefallen sind.

Datum, Unterschrift

Stempel