

Schwimmverein Münden/Reinhardshagen e. V. Name: _____

Ekbert Mank Straße : _____

Rauschenbrunnenweg 13 Wohnort : _____

34346 Hann. Münden Konto-Nr. : _____

BLZ : _____

Bank : _____

(Unterschrift)

FAHRTKOSTENERSTATTUNG

Datum der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Anzahl der für den SVMR gefahrenen Kilometer: _____

Anzahl der transportierten Personen

(Aktive, Betreuer und Kampfrichter): _____

Wichtige Hinweise

Keine Fahrtkostenerstattung für Leerfahrten, Fahrten im Umkreis von 50 Kilometern von Hann. Münden und für Fahrten, bei denen das eigene Kind einzeln transportiert wird. Ausnahmen werden durch den Schwimmwart geregelt.

Abgabe diese vollständig und leserlich ausgefüllten Blattes bis zwei Wochen nach Erhalt an Ekbert Mank beim Training, bei den Wettkämpfen oder per Post.

Der SVMR zahlt eine Fahrtkostenpauschale in Höhe von 0,20 Euro pro Km.

Diese Feld bitte nicht beschriften, wird durch den SVMR ausgefüllt!

Ausgabedatum: _____

Rückgabedatum: _____

Berechnung:

Datum/Hz: _____