



SSG-REISEKOSTENABRECHNUNG

Vereinsmitglied (Vorname, Name):	
----------------------------------	--

Reisedaten:			
Abreisetag:		Rückkehrtag:	
Reiseziel:			
Reisegrund:			

Abteilung	gefahrte Kilometer	Kostensatz	gesamt
<input type="checkbox"/> Schwimmen		0,30 €/km	
<input type="checkbox"/> Wasserball		0,30 €/km	
Anzahl Übernachtungen (30,- €/Nacht p.P.)			
Sonstiges (Beleg beifügen):			
Summe:			

Bankverbindung:	
IBAN:	BIC:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift

Das ausgefüllte Formular ist zu senden an: **finanzen@ssg-weil-am-rhein.de**