**HG Owschlag-Kropp-Tetenhusen**

*Fahrtkostenabrechnung*

Vorname Name Mannschaft

HG Owschlag-Kropp-Tetenhusen

Kassenwart

Gudula Temmen, Dachsgang 3, 24848 Kropp

Für den Monat1  bitte ich die Fahrkosten lt. untenstehender Aufstellung auf mein

Konto zu überweisen. IBAN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Fahrt von – nach | Gefahrene Kilometer | (Gefahrene Kilometer -60km)  Abzurechnende Kilometer |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gesamt:       X 0,20 € =

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

1 Die Fahrkostenabrechnung ist spätestens am 15. des folgenden Monats beim Kassenwart einzureichen.