Niedersächsischer Gewichtheber Verband e.V.
c/o SC Lüchow, Schulweg 4
29439 Lüchow
Telefon: 0173 8356726
Email: robert.drews@gw-ngv.de

Reisekosten-Abrechnung

Veranstalter: _____ Ort, Datum: _____

Veranstaltung: _____

Sportart: ☐ olymp. Gewichtheben ☐ Kraftdreikampf ☐ Gesamtverband

Veranstaltungsart: ☐ Wettkampf ☐ Sitzung/Tagung ☐ Aus- und Fortbildung
☐ Sonstige (bitte Erläutern): _____

Teilgenommen als: ☐ Kampfrichter ☐ Trainer, Betreuer ☐ Verbandsvertreter

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Abrechnung		**EUR**
Fahrtkosten	**von** _____ **nach** _____	
	Bahnreise Klasse ☐ 1 ☐ 2	
	PKW km _____ zu 0,30 EUR	
Verpflegungsmehraufwendungen (Pauschbeträge)		
____ *Tage über 24 Stunden abwesend*	*= 24,00 €*	
____ *Tage über 8 Stunden abwesend*	*= 12,00 €*	
____ *Anreisetag, Abreisetag*	*= 12,00 €*	
Abzüge für unentgeltliche/verbilligte Mahlzeiten		
____ Frühstück = 4,80 €	abzgl. (-)	
____ Mittag/Abendessen = 9,60 €	abzgl. (-)	
Übernachtungskosten Einzelnachweis lt. Rechnung (bitte beifügen)		
Aufwandsentschädigung/Honorare für Tätigkeit ☐ Pauschalhonorar ☐ Tageslehrgang _____ LE * _____ EUR		
	abzg. gewährter Vorschuss:	
	GESAMTERSTATTUNG	

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

_____
Datum, Unterschrift der anspruchsberechtigten Person

sachlich/rechnerische Richtigkeit und zur Zahlung freigegeben:

_____
Unterschrift des Verbandes

Institutsname: _____

BIC: | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |