



# WSV Eppenschlag

Kostenabrechnung für \_\_\_\_\_ (Name)

A) Fahrtkosten

Datum	Zielort und Anlass	km	Betrag (€)

B) Übernachtungsgelder

Beleg-Nr.	Anzahl Nächte	Datum (von – bis)	Wettbewerb	Bezahlt laut Rechnung (€)	Zu erstatten (höchstens 40 € pro Nacht)

C) Sonstige Auslagen (z. B. verauslagte Startgelder, Parkgebühren usw.)

Beleg-Nr.	Aufwand	Datum	Betrag (€)

<b>Gesamtsumme der Aufwendungen</b>	€
<b>Aufwendungsverzicht: Ich verzichte auf die Erstattung der Kosten in Höhe von und bitte um Ausstellung einer Spendenquittung</b>	€
<b>Restbetrag: Den Restbetrag i. H. v. bitte ich auf mein Konto zu überweisen</b>	€
_____ (Datum)      _____ (Unterschrift)	

<b><u>Spartenleiter:</u></b> Abrechnung in Ordnung _____ (Unterschrift)	<b><u>Vereinskassier:</u></b> Auszahlung erfolgt _____ (Datum)      _____ (Unterschrift)
---	--