

VKZ / Verein: _____ / _____

An
Stadtsportverband Rheda-Wiedenbrück e.V.
Postfach 1424
33342 Rheda-Wiedenbrück
FAX - Nr.: 05242/964044
E-Mail: info@stadtsportverband.net

Antrag auf Fahrtkostenerstattung für die Teilnahme an Deutschen Meisterschaften

Nachstehende Kosten sind unserem Verein im Jahre _____ entstanden:

Sportart:

Datum:

Austragungsort:
.....

Altersklasse:

Name Teilnehmer/in:
(evtl. Liste als Anlage)
.....

erreichte Leistung:
.....

entstandene Fahrtkosten:

PKW/gefahrene Km:

Bundesbahn 2. Klasse:

Buskosten:

Belege (Ausschreibung, Ergebnislisten, Fahrkarten o. ä.) bitte als Anlage beifügen.

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift