

# VTEV "d´Vilstaler" Gebensbach e.V.

## Antrag auf Fahrtkosten-Erstattung

Name: \_\_\_\_\_

Tag der Fahrt: \_\_\_\_\_

Fahrtziel: \_\_\_\_\_

Grund der Fahrt: \_\_\_\_\_

gefahrte Km: \_\_\_\_\_

Erstattungsbetrag (€ 0,30/Km): \_\_\_\_\_

Erstattung:  Barauszahlung  
 Auszahlung auf IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Antragsteller)

genehmigt und ausbezahlt: \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)