Reisekostenabrechnung bei den HANDICAP KICKERS HANNOVER (Sammelantrag)

Vorname:	Nachname:	E-Mail:
Straße, Hausnr.:	PLZ:	Ort:

				ÖPNV / Bahn		PKW[1]			
Veranstaltung (Grund der Reise)	**Datum (Tag der Reise)**	**Abfahrtsort (Reise von ...)**	**Reiseziel (Reise nach ...)**	Kosten für Fahrkarte	Zuschläge (z.B. Reser-vierungen)	Wegstrecke (hin und zurück)	Entschä-digung (km x 0,38 €)	**Unterkunft/ Verpflegung (lt. Beleg)**	**Nebenkosten (lt. Beleg)**
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
			Summe:	€	€	km	€	€	€

[1] *Begründung für die PKW-Nutzung:* _____

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass mir die o.g. Reisekosten tatsächlich entstanden sind und von keiner anderen Stelle erstattet werden. Sämtliche Belege (Fahrkarten etc.) habe ich der Reisekostenabrechnung beigefügt. Sollten Handytickets beigefügt sein, so versichere ich ausdrücklich, dass ich diese für die angegebene Reise genutzt habe und diese nicht storniert wurden.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Ich bitte um Erstattung der Reisekosten und die Überweisung des Gesamtbetrages in Höhe von _____ € an folgende Kontoverbindung:

Empfänger:	IBAN: