

Judo-Verband Schleswig-Holstein e. V. • Reisekostenabrechnung

Veranstaltung _____ **Ort** _____ **Datum** _____

Der Empfänger hat für eventuelle Versteuerung dieser Beträge selbst zu sorgen!

Durch meine Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben, die Aufwendungen sind mir tatsächlich entstanden.

Name, Vorname	Beginn Uhr	Ende Uhr	Tage- geld	Fahrtkosten		Entschä- -digung	Summe	Unter- -schrift	Bar erhalten	Bankverbindung bei Überweisung
				km	Betrag					
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN:
										Bank: IBAN: