



# HESSISCHER ATHLETEN-VERBAND E.V. GEGR. 1899

Mitglied im Landessportbund Hessen, im Bundesverband Deutscher Gewichtheber und  
im Bundesverband Deutscher Kraftdreikämpfer



## Reisekostenabrechnung Auto an den HAV

Die Reisekostenabrechnung ist per Post oder per Fax oder per E-Mail an die Geschäftsstelle zu richten.

Reisender

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Grund der Reise: \_\_\_\_\_

Reiseziel: \_\_\_\_\_

km: \_\_\_\_\_ x 0,20 €                      Summe: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitfahrer: \_\_\_\_\_ x 0,02 € x km    Summe: \_\_\_\_\_

Übernachungskosten (laut beiliegendem Beleg): \_\_\_\_\_

Spesen: \_\_\_\_\_

Gesamt: \_\_\_\_\_

Namen der Mitfahrer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den Betrag auf:

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Reisender: \_\_\_\_\_