



## Fahrtkosten-Abrechnung

Sportgemeinschaft Greifswald e.V., Karl-Liebnecht-Ring 2, 17491 Greifswald  
Homepage: [www.sg-greifswald.de](http://www.sg-greifswald.de), E-Mail: [verein@sg-greifswald.de](mailto:verein@sg-greifswald.de)  
Volksbank Raiffeisenbank e.G., BIC: GENODEFIANK, IBAN: DE42130910540004848179

Dieses Abrechnungsformular ist vollständig ausgefüllt einzureichen!

**Vorname Name:** \_\_\_\_\_

**Abteilung, Mannschaft:** \_\_\_\_\_

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

**Von:** \_\_\_\_\_

**Nach:** \_\_\_\_\_

**Und zurück:**  ja,  nein

**Beginn – Ende (Datum, Uhrzeit):** \_\_\_\_\_

**Verkehrsmittel:** \_\_\_\_\_

**Kfz-Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

**Gesamtkilometer (nur bei Pkw):** \_\_\_\_\_

**Euro pro Kilometer:** **0,20 €/km (Stand: 01.07.2011)**

**Gesamtkosten:** \_\_\_\_\_ €

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich versichere, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ordnungsgemäße Durchführung und sachliche Richtigkeit überprüft und bestätigt.

(Abteilungsleiter o.s.S.i.A.)