

FAHRTKOSTENABRECHNUNG FÜR LEHRGÄNGE IM HVNB-SCHIEDSRICHTERWESEN

Lehrgang _____

Ort _____ Datum _____

Der/die Schiedsrichter/in (Fahrer/in)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

Anzahl Kilometer (hin und zurück) **Einzelfahrer** _____ km à 0,10 Euro _____ Euro

Anzahl Kilometer (hin und zurück) **Mitfahrer** _____ km à 0,15 Euro _____ Euro

Gesamtbetrag _____ Euro

1. Mitfahrer/in

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

2. Mitfahrer/in

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

3. Mitfahrer/in

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

4. Mitfahrer/in

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift | Fahrer/in _____