**TuS Sande** • Postfach 1144, 26447 Sande • Tel. 04422-9980080, Fax 04422-9980081
Bürozeiten: Di – Do 9.00 – 11.00 Uhr + Di 16.00 – 18.00 Uhr
Berliner Str. 9, Klaus-Bünting-Halle, 26452 Sande

# Fahrtkostenzuschuss • Lehrgang

Abgabe jeweils **bis** zum 1.4. / 1.7./ 1.10./ 15.12. Datum …….....20…..

Abteilung:.....Name/Vorname:.....

| Tag | Ziel | km | Grund/Anlass/Mannschaft | Fahrer |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bitte überweisen auf das Konto bei der: ……

IBAN: DE……BIC: ……

Kontoinhaber: ……

Für die Richtigkeit:

…… ……
Datum Unterschrift

Intern: **27 SPO**
Kto. 2715 Kst.St. 27 ... Meldegeld = .....,.....EU

Kto. 2710 Kst.-St. 27 … | | km x 0,17 FKST= .....,...…EU

… DTA am Überw.am: **Summe** _____,____EU