



Post-Telekom Sportverein Konstanz e. V.
Schwaketenstr. 33 – 78467 Konstanz
Tel. 07531 68068 – Fax 07531 68468
www.ptsv-konstanz.de



REISEKOSTENABRECHNUNG - Verzicht auf Kostenerstattung, Abteilung

Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____
Reisebeginn: _____ Uhrzeit _____ / Reiseende: _____ Uhrzeit: _____
Reiseziel (von – nach): _____
Reisezweck/Wettkampf: _____
Teilnehmende/Mitreisende: _____
Benutze Verkehrsmittel: Bahn Pkw Sonstiges

Kostenzusammenstellung	Euro	
	Auszahlung	Spende
Fahrkosten (km x – maximal 0,30 €)		
Startgeld		
Auslagen (z.B. für Ergebnisliste)		
Übernachungskosten (müssen mit Reise in Zusammenhang stehen)		
Verpflegungspauschale Reisedauer mehr als 8 Stunden = 12 € Reisedauer mehr als 24 Stunden (pro Tag) = 24 € An- u. Abreisetag mehrtägige Reise = 12 €		
Sonstiges (Telefon / Parkgebühren o.a.)		
Kosten gesamt Summe € (Auszahlung + Spende)		

Verzichterklärung

Hiermit verzichte ich auf die Erstattung der mir entstandenen / von mir verauslagten Kosten zu Gunsten des Vereins. Ich bitte stattdessen um Ausstellung einer Bescheinigung über den gespendeten Betrag in Höhe von €.

Bankverbindung: IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Ort Datum Unterschrift d. Erklärenden Abteilungsleiter