



Antrag auf Fahrtkostenerstattung im Erwachsenenbereich

Version: 8.12.2022

Name: _____ Vorname: _____

Mannschaft: Damen __ Herren __ Liga / Vorbereitung: _____

Weitere Fahrer: _____ Anzahl Fahrzeuge: _____

IBAN: _____

Wichtig: Eine Erstattung der Fahrtkosten erfolgt ausnahmslos max. 4 Monate rückwirkend.

Erstattungssatz (bitte ankreuzen): _____ Datum der Fahrt: _____

Spielort	EUR	Spielort	EUR
<input type="checkbox"/> Augsburg	69	<input type="checkbox"/> Bad Dürkheim	54
<input type="checkbox"/> Bayreuth	43	<input type="checkbox"/> Bad Kreuznach	53
<input type="checkbox"/> Erlangen	25	<input type="checkbox"/> Frankfurt	33
<input type="checkbox"/> Fürth / Großgründlach	27	<input type="checkbox"/> Hanau	32
<input type="checkbox"/> Marktbreit	7	<input type="checkbox"/> Mainz / Wiesbaden	45
<input type="checkbox"/> München	80	<input type="checkbox"/> Limburg	50
<input type="checkbox"/> Nürnberg	31	<input type="checkbox"/> Ludwigsburg	36
<input type="checkbox"/> Rosenheim	96	<input type="checkbox"/> Mannheim / Ludwigshafen	50
<input type="checkbox"/> Schwabach	38	<input type="checkbox"/> Rüsselsheim	38
<input type="checkbox"/> Schweinfurt	13	<input type="checkbox"/> _____ (anderer Ort)	____ km

Ort, Datum

Fahrer

Sportwart

Buchhaltung