

SV Einheit Schwerin e.V.
Kalkwerderring 1
19061 Schwerin

Antrag auf Fahrkostenerstattung

Sparte:

Zahlungsempfänger Name, Vorname	
Termin der Fahrt	
Grund der Fahrt	
Fahrstrecke von - nach	
Kilometer Gesamt	
Fahrzeugkennzeichen	
Mitreisende Sportfreunde	

Kilometergeldabrechnung km x 0,15 € =

Bankverbindung des Zahlungsempfängers

IBAN:

BIC:

Unterschrift des Zahlungsempfängers:

Schwerin den: