|  |  |
| --- | --- |
| **FC-Kirchweidach e.V.** | |
| **Fußball - Judo - Tennis - Tischtennis - Turnen - Ski - Volleyball** | |
|  |  |
| 1.Vorstand: Martin Krumbachner – Mitterstr. 1b - 84558 Kirchweidach - 08623/8369322 | |
| Schatzmeister: Armin Wolfertstetter – Roidham 6 - 84558 Kirchweidach - 08623/9858018  www.fc-kirchweidach.de | |

#### Abrechnung von

### **Aus- und Weiterbildungslehrgängen**

(vom Antragsteller auszufüllen)

Name:..........................................................................Abteilung:...........................................................................

Lehrgang:.................................................................................................................................................................

Lehrgangsort:...........................................................................................................................................................

Lehrgang am bzw. von - bis: ……………………………………………………………………………………..

Lehrgangskosten: ................................. EUR

Übernachtungskosten: ................................. EUR Bitte Belege

Fahrtkosten 0,20 €/Kilometer ................................. EUR beifügen

Sonstige Kosten: ................................. EUR

Ich bitte um Erstattung der entstandenen Kosten auf mein Konto

(IBAN) DE..................................................................... bei der .........................................................................

Kirchweidach den, .....................................

............................................... ...........................................................

Unterschrift Antragsteller Unterschrift Abteilungsleiter

## Kostenerstattung

(vom Kassier auszufüllen)

Lehrgangskosten: ...............% = ............................ EUR

Übernachtungskosten: ...............% = ............................ EUR

Fahrtkosten: ...............% = ............................ EUR

Sonstige Kosten: ...............% = ........................... EUR

Gesamterstattung: ============= EUR

Berechnet: Überwiesen:

.................................................. .....................................................

Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift