CHORJUGEND IM FRÄNKISCHEN SÄNGERBUND E.V.

REISEKOSTENABRECHNUNG

CHORJUGEND IM FSB
Geschäftsstelle
Bahnhofstraße 30

96450 Coburg

Name, Vorname:_____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Bank:_____
IBAN:_____
BIC:_____

1. Zweck der Reise: _____
_____

2. Termin der Reise: Antritt/Tag: _____ Stunde: _____
Ende/Tag: _____ Stunde: _____

			€
3.	**Fahrtkosten:**		
	Hin- und Rückweg von _____ nach _____		
	Fahrkarte (Km: _____)		
	Zuschläge:		
	PKW _____ km à € 0,30		
	Straßenbahn/Bus		
4.	**Lehrgänge:**		
	Vom _____ bis _____	= _____ Tage à € _____	
	Tag: _____	à € _____	
	Tag: _____	_____ Stunden à € _____	
5.	**Tagegeld:**		
	____ Tage vom _____	bis _____	
	____ halbe Tage am _____		
6.	**Übernachtungsgeld:**		
	_____ Nächte vom _____	bis _____	
7.	**Sonstige unvermeidliche Ausgaben:**	_____ _____	
		Gesamt:	

_____, den _____ _____
Unterschrift