

BAYERISCHER ROLLSPORT- UND INLINE-VERBAND e.V.

Mitglied im Bayerischen Landessportverband (BLSV)



Name: Vorname:

Anschrift:

Funktion:

Antritt der Reise: am um Uhr Beendigung der Reise: am um Uhr

Zweck der Reise:

vom bis in

1. FAHRTKOSTEN

a) Bundesbahn

2. Klasse einfach / hin und zurück

Zuschläge:

Öffentliche Verkehrsmittel:

b) PKW-Benutzung

	BRV	SM	EM
..... km je €	-,20	-,15	-,05

Mitnahme von:

..... Person/en km á € 0.01 €

2. TAGEGELD

Abwesenheit	Tage	eintägige Reisen			mehrtägige Reisen			€
		BRV	SM	EM	BRV	SM	EM	
über 6 Std.	4,50	2,70	1,80	6,50	3,90	2,60
über 8 Std.	7,50	4,50	3,00	10,75	6,60	4,15
über 12 Std.	15,00	9,00	6,00	21,50	12,90	8,60

3. ÜBERNACHTUNGSKOSTEN

..... Übernachtung/en (laut beiliegender Hotelrechnung / SM 16,64 €)

4 SONSTIGE AUSLAGEN (nur mit Begründung und Beleg)

.....

GESAMTBETRAG:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben, und daß mir die aufgeführten Kosten tatsächlich entstanden sind.

Mir ist bekannt, daß Tagegelder versteuert werden müssen und ich selbst dafür verantwortlich bin.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Betrag erhalten:

Obiger Gesamtbetrag ist zu überweisen auf

IBAN.:

BIC:

Bank:

Für die Richtigkeit der Angaben:

(Lehrgangisleiter/ Auszahlender)

Zur Zahlung angewiesen: