



NORDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein

Fahrkosteneinzelabrechnung

Nur für Fahrkosten innerhalb von Schleswig-Holstein, sonst "Reisekostenrechnung" verwenden.

Die Reisekostenordnung des NDSB ist zu beachten!

Antragsteller:

Name, Vorname

Anschrift:

IBAN:

E-Mail oder Telefonnr.:

Datum und vollständige Adresse

Fahrtantritt:

Vollständige Adresse Fahrtziel und

Grund der Fahrt:

Vollständige Adresse Fahrtende:

Gefahrene Kilometer:

Erstattungsbetrag km €

Erhaltene Zuwendungen von Dritten:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Abrechnung geprüft:

Datum und Unterschrift

Angewiesen:

Datum und Unterschrift