



**NORDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.**

Landesverband Schleswig-Holstein

## **Fahrkostensammelabrechnung - nur für gleich verlaufende Fahrten**

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.:

**Vollständige Adresse Fahrtantritt:**

**Vollständige Adresse Fahrtziel und  
Grund der Fahrten:**

**Vollständige Adresse Fahrtende:**

Gefahren am:		Gefahrene km:	
Gefahren am:		Gefahrene km:	
Gefahren am:		Gefahrene km:	
Gefahren am:		Gefahrene km:	
Gefahren am:		Gefahrene km:	
Gefahren am:		Gefahrene km:	
Summe km:			

**Erstattungsbetrag €**

**Erhaltene Zuwendung 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