



**NORDDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.**

Landesverband Schleswig-Holstein

## Fahrkostensammelabrechnung Helfer LM - 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.:

### Teilnahme als Helfer an Landesmeisterschaften

Vollständige Adresse Fahrtantritt:

Vollständige Adresse Fahrtziel:

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 km €			
Tagegelder für Helfer LM:			
<b>Gesamtbetrag €</b>			

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt, dass die vom NDSB gezahlten Tagegelder an Helfer bei Landesmeisterschaften die steuerfreien Beträge überschreiten und daher von mir in meiner Steuererklärung anzugeben sind.

Datum

Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

### Abrechnung geprüft:

Datum und Unterschrift

### Angewiesen:

Datum und Unterschrift