



**Kreisfachverband Tischtennis  
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge**

Krietzschwitzhof 25 b 01796 Pirna Tel. 03501-792908 Mobil: 0172-9343767

Bank: Volksbank Pirna eG Konto-Nr. 1 000 792 020, BLZ: 850 600 00

**KFV  
SS-O**

**Reisekostenabrechnung  
für Einzelpersonen mit evtl. Mitfahrern (bei PKW-Fahrt)**

Name: ..... Vorname: .....  
Wohnort: .....

Mitfahrer: Name: ..... ab (Ort): .....  
Name: ..... ab (Ort): .....  
Name: ..... ab (Ort): .....  
Name: ..... ab (Ort): .....

Veranstaltung: .....  
am: ..... in: .....

Abreise am: ..... Uhrzeit: .....  
Rückkehr am: ..... Uhrzeit: .....

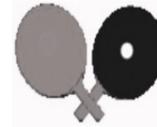
Tagegeld:	.....	€
Schiedsrichter-/Turnierleitergeld:	.....	€
Fahrgeld mit öffentlichen Verkehrsmitteln:	.....	€
Fahrgeld mit eigenem PKW ..... km x 0,25 €/km:	.....	€
Mitfahrer ..... (Anzahl) ..... km x je 0,02 €/km:	.....	€
Mitfahrer ..... (Anzahl) ..... km x je 0,02 €/km:	.....	€
Übernachtung lt. Quittung:	.....	€
sonstige Auslagen lt. Quittungen:	.....	€
	<hr/>	€
	<hr/>	€

Der Betrag wurde verauslagt.  
Bitte Überweisung auf Konto-Nr.: .....  
bei Geldinstitut: ..... BLZ: .....

Betrag bitte auf o.g. Konto überweisen.  
.....  
Unterschrift

Betrag dankend bar erhalten.  
.....  
Unterschrift

Rechts- und Berechnungsgrundlage bis auf weiteres: FO des KFV; FO des STTV - Anlage 1!



**Kreisfachverband Tischtennis  
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge**

Krietzschwitzhof 25 b 01796 Pirna Tel. 03501-792908 Mobil: 0172-9343767

Bank: Volksbank Pirna eG Konto-Nr. 1 000 792 020, BLZ: 850 600 00

**KFV  
SS-O**

**Reisekostenabrechnung  
für Einzelpersonen mit evtl. Mitfahrern (bei PKW-Fahrt)**

Name: ..... Vorname: .....  
Wohnort: .....

Mitfahrer: Name: ..... ab (Ort): .....  
Name: ..... ab (Ort): .....  
Name: ..... ab (Ort): .....  
Name: ..... ab (Ort): .....

Veranstaltung: .....  
am: ..... in: .....

Abreise am: ..... Uhrzeit: .....  
Rückkehr am: ..... Uhrzeit: .....

Tagegeld:	.....	€
Schiedsrichter-/Turnierleitergeld:	.....	€
Fahrgeld mit öffentlichen Verkehrsmitteln:	.....	€
Fahrgeld mit eigenem PKW ..... km x 0,25 €/km:	.....	€
Mitfahrer ..... (Anzahl) ..... km x je 0,02 €/km:	.....	€
Mitfahrer ..... (Anzahl) ..... km x je 0,02 €/km:	.....	€
Übernachtung lt. Quittung:	.....	€
sonstige Auslagen lt. Quittungen:	.....	€
	<hr/>	€
	<hr/>	€

Der Betrag wurde verauslagt.  
Bitte Überweisung auf Konto-Nr.: .....  
bei Geldinstitut: ..... BLZ: .....

Betrag bitte auf o.g. Konto überweisen.  
.....  
Unterschrift

Betrag dankend bar erhalten.  
.....  
Unterschrift

Rechts- und Berechnungsgrundlage bis auf weiteres: FO des KFV; FO des STTV - Anlage 1!