

KOSTENABRECHNUNG



im Sinne der Richtlinie zur Förderung des Leistungssports des SSB Münster e.V.

Der **Verein:** _____ **Sportart:** _____
 mit der / dem **Mannschaft / SportlerIn** _____ **in Liga/Klasse:** _____

beantragt Leistungsförderung im folgenden Umfang:

Anlass der Fahrt: _____

Ort: _____

Datum, von-bis: _____

(exakte, allgemein verständliche Meisterschafts-/Spielklassenbezeichnung, incl. Altersklassenangabe)

Anzahl aktiver Sportler: _____

3.1 FAHRTKOSTEN	Fahrzeugtyp/ Anzahl Autos	PKW	PKW mit Geräteanhänger	Kleinbus	Kleinbus mit Geräteanhänger
		□	□	□	□
Kilometersatz / km		0,30 €	0,40 €	0,60 €	0,70 €
3.1.1.	zur Meisterschaft	Gesamt-km x 0, _____ €/km =		_____ €	_____ €
3.1.2.	zum Auswärtstraining	Gesamt-km x 0, _____ €/km =		_____ €	_____ €
3.1.3.	Trainig im Behindertensport	Gesamt-km x 0, _____ €/km =		_____ €	_____ €
3.1.4.	zu Qualifikationskämpfen	Gesamt-km x 0, _____ €/km =		_____ €	_____ €
oder	Fremdbeleg (Anmietung Kfz, Bus oder Deutsche Bahn AG) zu Pkt. 3.1. _____ €				
Fahrtkosten:					

3.2 SONSTIGE KOSTEN:	3.2.1.	Start-/Nenngeld:	_____ €
	3.2.2.	Schiedsrichterkosten:	_____ €
	3.2.3.	Verpflegungskosten laut Beleg:	_____ €
	3.2.4.	Übernachungskosten laut Beleg:	_____ €
	3.2.5.	Sportanlagennutzung	_____ €
Sonstige Kosten:			_____ €

Teilnehmer- / Mannschaftsliste ggf. Betreuer (B) ggf. Fahrer (F)	1.	9.
	2.	10.
	3.	11.
	4.	12.
	5.	13.
	6.	14.
	7.	15.
	8.	16.

Der Betrag wurde / wird ausgeglichen, per (bitte nicht zu treffendes durchstreichen)	Überweisung Journal-Nr.	Auszahlung Barkassen-Nr.	Spenden- quittung	Originalbeleg im Anhang
1. Unterschrift (Funktion)	2. Unterschrift (Funktion)		3. Unterschrift (Funktion)	