

# Budo Sportschule Goslar

## Kostenabrechnung

<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

**Tätigkeit als:**  Trainer  Teilnehmer  \_\_\_\_\_

Meisterschaft  Lehrgang  \_\_\_\_\_

<b>Veranstaltung:</b>	
<b>Ort:</b>	
<b>Datum:</b>	

Reisekosten allgemein: gefahrene km (hin&zurück) _____ x 0,30€	€
Bei Mitnahme weiterer anspruchsberechtigter Personen wird zusätzlich 0,02€/km pro Person erstattet.	
Anzahl Personen insgesamt: _____	€
Sonstige Reisekosten: Bahn, Flugzeug, Taxi, Bus, andere	€
Sachkosten:	€
Gesamt	€

Ort, Datum Unterschrift

**Bitte alle Belege einreichen, sonst kann keine volle Erstattung erfolgen!**