Untouchables

Paderborner Baseall Club e.V.

Name, Vorname: _____ **Straße:** _____

Funktion / Titel: _____ **Wohnort:** _____

IBAN _____

BIC _____

☐ **Bitte ankreuzen, falls Kontoverbindung NEU ist**

Kostenabrechnung

Monat/Jahr: _____

Beginn der Reise	Ende der Reise	Dauer der Reise	Ort	Veranstaltung	KM	Fahrtkosten			Übernachtung		Verpflegungs-mehraufwand		Sonstiges		Gesamtkosten
Datum & Abfahrzeit	Datum und Zeit der Rückkehr zum Wohnort	ganze Tage und Stunden	der Veranstaltung	kurze Beschreibung	Gesamtkilometer, die gefahren wurden	x EUR 0,30	Gesamt	Beleg Nr.	Pauschal oder Hotelkosten	Beleg Nr.	Erstattungsfähige Spesen gemäß Richtlinie	Beleg Nr.	Taxifahrten, Busfahrten, ÖPNV, etc.	Beleg Nr.	
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
						0,30									
Zwischensumme														**EUR**	
Sonstige Kosten															
Es werden nur nummerierte Originalbelege akzeptiert, die auf Din-A-4-Bögen aufgeklebt und angeheftet wurden.													**GESAMT**	**EUR**	

Datum & Unterschrift _____