Bitte senden an:

VfB Kipfenberg 1928 e.V.
Peter Neumeier
Haderstraße 28

85110 Kipfenberg

Sammelfahrtkostenabrechnung

Name:_____ Vorname:_____

Wohnort:_____ Straße:_____

Telefon:_____ E-Mail:_____

PKW:_____ Kennzeichen:_____

Datum	Zweck der Fahrt	Route / Zielort*	km
		Summe km	
	Erstattung pro km gemäß Absprache mit dem Vorstand →	Erstattung € / km	
		Summe €	

☐ **Bitte erstatten Sie mir die entstandenen Kosten. Meine Kontoverbindung lautet:**

IBAN_____

bei_der_____

☐ **Ich spende dem Verein die entstandenen Kosten zur Vermehrung des Vereinsvermögens und bitte um die Zusendung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.**

_____, den _____20_____ _____

(Unterschrift)