Saarländischer Radfahrer-Bund e.V.

Hermann-Neuberger-Sportschule 4 - 66123 Saarbrücken
Tel. 0681/3879 - 237 Fax 236 - E-Mail srb@lsvs.de

Spesen-/Fahrtkosten

	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Straße, Nr.		
Name/Adr.					Handy-Nr.	
Funktion		Mail			Tel-Privat	
Bank		IBAN			BIC	

Datum	Maßnahme / Veranstaltung	Kosten-stelle	Fahrtauslagen gef. KM	Fahrtauslagen Kosten PKW	Bus/Bahn	Über-nachtung	Spesen	Porto/Telef.	Sonstiges gem. Anlage	Gesamt	Belege
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
				- €						- €	
	Gesamt		**0 km**	**- €**	**- €**	**- €**	**- €**	**- €**	**- €**	**- €**	

Verwendungsnachweise und Belege sind der Abrechnung beizufügen/ Vergütung pro KM 0,30 €
Die aus dem Honorar entstehenden steuerlichen Verpflichtungen gehen zu meinen Lasten

Ort			**FREIGABE (Sachlich u. rechnerisch richtig)**
Datum		Unterschrift	Unterschrift

Zahlungsanweisung

Sachlich u. rechnerisch richtig: Der Betrag kann zur Auszahlung gelangen

Datum	**Datum**	**Datum**
Posteingang SRB	**Schatzmeister**	**Präsident**

Buchungsvermerke

Betrag	**Beleg Nr..**
Datum gebucht	**Sachkonto**
Datum gebucht	**Kreditorenkonto**