

# ABRECHNUNG SKI- BERGFREUNDE AILINGEN

## ABSENDER

NAME \_\_\_\_\_  
STRASSE \_\_\_\_\_  
PLZ / ORT \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_



## EMPFÄNGER

Gordon Schick  
Elsterweg 8  
88213 Ravensburg  
Telefon 0173-3000776  
[kassenwart.sub.tsg@gmail.com](mailto:kassenwart.sub.tsg@gmail.com)

## DATUM

## VERWENDUNGSZWECK

## BANKVERBINDUNG

KONTOINHABER

IBAN 

DE					
----	--	--	--	--	--

BIC

BETRAG  EUR

UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT (Spartenleiter oder Vorstand) \_\_\_\_\_

## INFORMATIONEN

- # Alle zu erstattende Belege müssen im Original angehängt werden.
- # Alle Belege müssen auf ein DIN A4 Blatt geklebt werden.
- # Sammelabrechnungen bitte aufgelistet in Tabellenform (z.B. Excel)
- # Abrechnungen müssen im Buchungsjahr erfolgen.
- # Kilometerpauschale beträgt 0,30€ / KM
- # Rechnungen müssen vom Besteller geprüft werden.