



Beleg-Nr.: _____
(wird vom Kassenwart ausgefüllt)

RSC Frankfurt e.V.
Marion Milz
Rödelheimer Parkweg 36
60489 Frankfurt

FAHRTKOSTENABRECHNUNG

Sportbereich: _____

Veranstaltung / Ort: _____

Datum: _____

Name des Fahrers: _____

Name der Begleitperson: _____

Anzahl der Rollstühle: _____

Gutschrift an: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum und Unterschrift des Fahrers: _____

Vom Fachwart auszufüllen

Vom Fachwart auszufüllen Fahrer 3* - Beifahrer 1* - pro/Rollstuhl 1* Basis 0,025

Benzingeld:	KM	X	=	€
Startgeld mit Beleg:			=	€
Sonstige Auslagen mit Beleg:			=	€
Gesamtsumme:			=	€

Rechnerisch und Sachlich richtig:

Unterschrift des Fachwartes

Überweisungs-Datum

Kürzel Kassenwart