

Reisekosten MTV Schach

MTV 1861 Ingolstadt  
Abteilung Schach  
Friedhofstraße 10  
85049 Ingolstadt

**Reisekostenabrechnung**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Spielort: \_\_\_\_\_

einfache Wegstrecke: \_\_\_\_\_ 0,23 EUR = \_\_\_\_\_

**Mitfahrer:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bankverbindung (SEPA):**

Bankleitzahl (BIC): \_\_\_\_\_

Kontonummer (IBAN): \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**weitere Vermerke:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrer

\_\_\_\_\_  
Betrag ausgezahlt am