Bitte senden an:

DJK Sportbund München e.V.
Fischer-von-Erlach-Str. 7d

80689 München

Abrechnung Verpflegungsmehraufwand

Name:_____Vorname:_____

Wohnort:_____Straße:_____

Telefon:_____E-Mail:_____

Datum	Anlass / Veranstaltung	Abwesend von/bis	Betrag*
		Summe (€):	

*** Erstattet werden 6,- € bei Abwesenheit von mindestens 8 Stunden, 12,- € bei Abwesenheit von mindestens 14 Stunden und 24,- € bei Abwesenheit von 24 Stunden.**

☐ **Bitte erstatten Sie mir die die entstandenen Kosten. Meine Kontoverbindung lautet: Konto _____ bei der _____ BLZ: _____**

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

_____, den _____20_____ _____

(Unterschrift)