

# **TV Odenkirchen 1849 e.V. Wettkampf – Abrechnung**

**Abteilung:** .....

Wettkampf: .....

Ort: .....

Datum: .....

Anzahl der Teilnehmer: .....

Anzahl der Begleiter: .....

Verantw. Betreuer (Name): .....

Anreise:      Privatwagen ..... Reisebus ..... Bahn ..... Bus/Straßenbahn .....

## **Kosten:**

Startgeld: .....

Übernachtung: .....

Fahrtkosten: .....

Kilometergeld (priv. PKW) Euro 0,20/km .....

Spesen: .....

Sonstige Ausgaben: .....

**Gesamtkosten:** .....

Kostenerstattung (Stadt-Land-Bund...) abzüglich: .....

**Verbleibende Kosten für den TVO** .....

a Kontozahlung: Euro ..... erhalten: .....  
Unterschrift

Abrechnung am: ..... durch (Name) .....