



Antrag auf Erstattung von Aufwendungen als Trainer*in / Übungsleiter*in

Abteilung

- | | | |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Nord. Walking | <input type="checkbox"/> Synchronschw. |
| <input type="checkbox"/> Body Positivity | <input type="checkbox"/> Radwandern | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Rennradfahren | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Rückenschule | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Rudern | <input type="checkbox"/> Trampolin |
| <input type="checkbox"/> Functional Tr. | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Segeln | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Sportschiessen | <input type="checkbox"/> Wasserspr. |
| <input type="checkbox"/> Kraft & Kond. | <input type="checkbox"/> Squash | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Laufen | <input type="checkbox"/> _____ | |

Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Datum	

Nr.	Datum	von - bis	Std	€*	Trainingsort	Kurs	km	€**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Summe								Summe

Gesamtbetrag ←

Ich verzichte auf die Auszahlung des Betrages und spende ihn dem FVV. Für diese Spende erhalte ich eine Zuwendungsbescheinigung, die ich steuerlich geltend machen kann.

Ich bitte um Auszahlung des Betrages

Konto-Nr.	
BLZ	
Bank	

Unterschrift Trainer*in/Übungsleiter*in

Unterschrift Abteilungsleiter*in

Intern für Buchhaltung / VS Finanz			
Konto	Gegenkonto	<input type="checkbox"/> überwiesen <input type="checkbox"/> ausbezahlt am	Zuwendungsbescheinigung ausgestellt am
Kostenstelle	Kostenträger	gebucht am	Freigabe VS Finanzen

* Konditionen gemäß Vergütungsverordnung **Fahrkosten vom Wohn- zum Trainingsort. Innerhalb Stadtgebiet Frankfurt : € 5,50.- (entspricht RMV Tarifgebiet 50) Fahrstrecken darüber hinaus werden mit € 0,30 je Entfernungskilometer (einfache Strecke) erstattet.