



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

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

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

**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

IBAN	
BIC	
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    \*\*Fahrtkosten 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.