

SC DHfK Leipzig e.V.

Abteilung Leichtathletikzentrum

Am Sportforum 10, 04105 Leipzig

Telefon/Fax: +49 341 2682250 +49 341 2682975
eMail/Internet: info@scdhfk-laz.de www.scdhfk-laz.de
Bankverbindung IBAN: DE74 8605 5592 1100 2775 40



SC DHfK Leipzig e.V.
Leichtathletikzentrum

Auslagenabrechnung für Wettkämpfe/Dienstreise

Wettkampf/Veranstaltung: _____

Datum: _____

Name, Vorname: _____

1 Startgeld

Gesamtsumme Startgeld lt. Beleg: _____ €

2 Fahrtkosten (Privat-Pkw 0,20 €/km)

Pkw privat

Pkw LAZ

} Kennzeichen: _____

Hinfahrt:

Datum	von	nach	Mitfahrer (Name, Vorname)	Gefahrene km	Summe (€)

Rückfahrt:

Datum	von	nach	Mitfahrer (Name, Vorname)	Gefahrene km	Summe (€)

Gesamtsumme Fahrtkosten lt. Beleg oder km-Abrechnung: _____ €

3 Übernachtungen (lt. Beleg)

von	bis	Anzahl	Preis lt. Beleg	Art	Summe (€)

Gesamtsumme Übernachtungen: _____ €

4 Sonstige Ausgaben (Belege beifügen)

Art der Ausgabe	Betrag (€)

Gesamtsumme sonstige Ausgaben: _____ €

Auslagen gesamt: _____ €

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Abrechnung ist in der LAZ-Geschäftsstelle abzugeben. Die vollständige Auslagenerstattung erfolgt nur, wenn der Wettkampf/die Dienstreise von der LAZ-Geschäftsstelle genehmigt und sämtliche Belege beigefügt worden sind. Die Abrechnung ist nur gültig, wenn nachfolgende Angaben zu erzielten Ergebnissen aufgeführt sind oder ein Wettkampfprotokoll vorliegt, bzw. ein Verweis auf Protokolle etc. erfolgt.

Wettkampfergebnisse:

Name, Vorname	Disziplin	Ergebnis	Bemerkungen

Von LAZ-Geschäftsstelle auszufüllen:

Geprüft: _____

Erstattet werden: _____ €

Überweisung: _____

Betrag bar erhalten am: _____

Unterschrift: _____