Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e. V.

Auslagen - Abrechnung

Personen-Konto-Nr. _____

Kamen	
Kreis	

für den Monat: _____ **für das Jahr:** **2021**

Vor-/Zuname: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Funktion im Verband: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Datum	Art / Zweck der Veranstaltung	Ort	Dauer der Abwesenheit von	bis	gef.km 0,30 €	Fahrtkosten € (42034)	Tagegeld € (42030)	Gesamtsumme €	Kostenstelle	Kostenträger

Summe _____

	Anzahl		
Porto-Auslagen gem. Anlage (42053)			
Telefon / Internet gem. Anlage (42057)			
Honorar gem. Anlage (42026)			
sonstige Auslagen gem. Anlage			

Gesamt-Auslagen _____ **Euro**

Ich versichere, dass mir die eingesetzten Auslagen wirklich entstanden und die Angaben richtig sind.
Hinweis für die ehrenamtlich Tätigen: Eine evtl. Versteuerung der Tagegelder obliegt der Mitarbeiterin / dem Mitarbeiter.

Ort, Datum _____ Mitarbeiterin / Mitarbeiter

Freigabe _____