



# WSV OBERAUDORF 1905 e.V.

Name und Anschrift:

---

---

---

---

An den  
WSV Oberaudorf 1905 e.V.  
Postfach 11 11  
83076 Oberaudorf

## BERECHNUNG VON AUSLAGENERSTATTUNG

### FAHRTEN IM AUFTRAG DES VEREINS (WSV Bus stand nicht zur Verfügung)

ROUTE, ANLASS	DATUM	ANZAHL KM	Kilometergeld -,30/km	SUMME EUR
SUMME 1				

### SONSTIGE AUSLAGEN (Ordnungsgemäße Belege erforderlich!)

AUFWAND	DATUM	BELEG ANBEI	BETRAG EUR
SUMME 2			

### GESAMTBETRAG

Ich bitte um Überweisung auf: IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Bankname \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift