|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEUTSCHER TURNER-BUND**Otto-Fleck-Schneise 860528 Frankfurt | **Datum:** | DTB-Kontierung |
|  | **Kst.**  | **Ktr.** |
| SOLL | HABEN |
| Referat/Fachgebiet/Gremium | FAHRT- UND REISEKOSTENABRECHNUNG TEILNEHMER(Sammelreisekosten) | **Bitte nur Kostenstelle (Kst.) eintragen****\* Kennziffer:****1.= Bahn II. Kl.****2.= PKW****3. = Mitgefahren im fremden PKW****4. = Straßenbahn/Bus/****5. = Taxi nur mit Beleg und ausführlicher Begründung** |
| Art der Maßnahme: |  |
| Datum und Ort:  |  |
| **lfd.****Nr.** | **Name****Vorname** | **PLZ** | **Wohnort/****Abreiseort** | **Funktion****(Fußnote)** | **Beginn der Reise** | **Ende der**Reise | **Kenn-****Ziffer****( 1-3 )** | **PKW****km ges.** | **A) Zahl d.****Mitfahrer****B) km** | **Fahrt-****kosten** | **Neben-****kosten****( 4 - 5 )** | **Tage-****geld** | **Gesamt****€** | Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und den Erhalt des Gesamtbetrages durch **Unterschrift** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |

Funktion: A = Athlet, T = Trainer; B = Betreuer (Arzt, Physio., Biomechanik, Pädagogik), D = Delegationsleitung, K = Kampfrichter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lehrgangs-/Veranstaltungsleitung**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und dass die Originalbelege vorgelegen haben und von mir eingesehen wurden.**Sachlich und rechnerisch geprüft**  | **SUMME** | **EUR** |  |
| **Übertrag** | **EUR** |  |
| **GESAMT** | **EUR** |  |

 Datum, Unterschrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEUTSCHER TURNER-BUND**Otto-Fleck-Schneise 860528 Frankfurt | **Datum:** | DTB-Kontierung |
|  | **Kst.**  | **Ktr.** |
| SOLL | HABEN |
| Referat/Fachgebiet/Gremium | FAHRT- UND REISEKOSTENABRECHNUNG TEILNEHMER(Sammelreisekosten) | **Bitte nur Kostenstelle (Kst.) eintragen****\* Kennziffer:****1.= Bahn II. Kl.****2.= PKW****3. = Mitgefahren im fremden PKW****4. = Straßenbahn/Bus/****5. = Taxi nur mit Beleg und ausführlicher Begründung** |
| Art der Maßnahme: |  |
| Datum und Ort:  |  |
| **lfd.****Nr.** | **Name****Vorname** | **PLZ** | **Wohnort/****Abreiseort** | **Funktion****(Fußnote)** | **Beginn der Reise** | **Ende der**Reise | **Kenn-****Ziffer****( 1-3 )** | **PKW****km ges.** | **A) Zahl d.****Mitfahrer****B) km** | **Fahrt-****kosten** | **Neben-****kosten****( 4 - 5 )** | **Tage-****geld** | **Gesamt****€** | Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und den Erhalt des Gesamtbetrages durch **Unterschrift** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |

Funktion: A = Athlet, T = Trainer; B = Betreuer (Arzt, Physio., Biomechanik, Pädagogik), D = Delegationsleitung, K = Kampfrichter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lehrgangs-/Veranstaltungsleitung**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und dass die Originalbelege vorgelegen haben und von mir eingesehen wurden.**Sachlich und rechnerisch geprüft**  | **SUMME** | **EUR** |  |
| **Übertrag** | **EUR** |  |
| **GESAMT** | **EUR** |  |

 Datum, Unterschrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEUTSCHER TURNER-BUND**Otto-Fleck-Schneise 860528 Frankfurt | **Datum:** | DTB-Kontierung |
|  | **Kst.**  | **Ktr.** |
| SOLL | HABEN |
| Referat/Fachgebiet/Gremium | FAHRT- UND REISEKOSTENABRECHNUNG TEILNEHMER(Sammelreisekosten) | **Bitte nur Kostenstelle (Kst.) eintragen****\* Kennziffer:****1.= Bahn II. Kl.****2.= PKW****3. = Mitgefahren im fremden PKW****4. = Straßenbahn/Bus/****5. = Taxi nur mit Beleg und ausführlicher Begründung** |
| Art der Maßnahme: |  |
| Datum und Ort:  |  |
| **lfd.****Nr.** | **Name****Vorname** | **PLZ** | **Wohnort/****Abreiseort** | **Funktion****(Fußnote)** | **Beginn der Reise** | **Ende der**Reise | **Kenn-****Ziffer****( 1-3 )** | **PKW****km ges.** | **A) Zahl d.****Mitfahrer****B) km** | **Fahrt-****kosten** | **Neben-****kosten****( 4 - 5 )** | **Tage-****geld** | **Gesamt****€** | Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und den Erhalt des Gesamtbetrages durch **Unterschrift** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  | **A****B** |  |  |  |  |  |

Funktion: A = Athlet, T = Trainer; B = Betreuer (Arzt, Physio., Biomechanik, Pädagogik), D = Delegationsleitung, K = Kampfrichter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lehrgangs-/Veranstaltungsleitung**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und dass die Originalbelege vorgelegen haben und von mir eingesehen wurden.**Sachlich und rechnerisch geprüft**  | **SUMME** | **EUR** |  |
| **Übertrag** | **EUR** |  |
| **GESAMT** | **EUR** |  |

 Datum, Unterschrift