

SV EICHSTÄDT 1949 e. V.



Vorsitzender Tom Neumann

Dr.-Rüdiger-Weber-Straße 6, 16727 Oberkrämer OT Eichstädt

Antrag auf Fahrtkostenzuschuss

(Bitte deutlich und lesbar ausfüllen)

KFZ-Kennzeichen

Angaben zur Fahrt

F	Fahrer / Antragsteller	Mitglieds-Nr.	
	Name	Vorname	
	Mitfahrer		
1	Name	Vorname	
2	Name	Vorname	
3	Name	Vorname	
4	Name	Vorname	
Fahrtziel		ggf. Hallennummer	
Straße und Hausnummer			
PLZ		Ort	Ortsteil
gefahrte km		Tag der Fahrt	Anlass der Fahrt ¹

Bankverbindung

Kontoinhaber	☐ Bankverbindung hinterlegt (Beitragseinzug)
Name	Vorname
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

	Datum	
Ort		Unterschrift (Antragsteller)

(alle Informationen notwendig! Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Buchungsvermerke des Kassenwarts

--

¹ Meisterschaftsspiel, Pokalspiel, Dienstreise,
bei sonstigen Qualifikationsspielen oder Turnieren: Name des Turniers eintragen