



Bezirksschützenverband Bremerhaven-Wesermünde e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund e.V. und im Nordwestdeutschen Schützenverband e.V.

Reiskosten Erstattung

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Strasse, Hausnummer

Dienstreise von nach

einberufen/genehmigt durch

Reisebeginn am um Beendigung der Reise am / um

Grund der Reise

1. Tagegeld _____ Tage (8-12 Stunden) x 10,00 €	€
2. Übernachtungskosten (Nächte lt. Beleg)	€
3. Fahrtkosten Bus/Bahn lt. Beleg	€
4. Fahrkosten: PKW _____Km x 0,30€	€
5. Reisenebenkosten lt. Beleg:	€
Gesamtsumme 1 bis 5	€

Geldinstitut

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Für die Richtigkeit : Unterschrift:

Geprüft: