Hochschule Zittau/Görlitz **08316/54751/10/39/3900/68590**
Sportzentrum

Fahrkostenabrechnung zum Übungsleitervertrag vom ……..

Kursbezeichnung _____

Durchführung in _____ **Sportstätte** _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Bankverbindung

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum	Reiseantritt		Reiseende		Fahrkostenabrechnung			
						nur von DFP auszufüllen		
	Ort	Uhrzeit	Ort	Uhrzeit	km PKW	€ pro km	ÖVM	Gesamtbetrag
					insgesamt zu zahlen			

Triftige Gründe für die Benutzung des privaten PKW

☐ werden nicht anerkannt

☐ werden anerkannt, weil:
die Wahrnehmung der ÜL-Tätigkeit bei Nutzung
von ÖVM zu unzumutbarem Zeitaufwand führt

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: _____

Unterschrift: _____
Übungsleiter

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt.

Datum: _____

Unterschrift: _____
Sportzentrum