

Anschrift  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankverbindung  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Triathlonverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
Schwedenstr. 25  
17033 Neubrandenburg

Bearbeitungsvermerk TVMV:	
bewilligte Höhe:	_____ EUR
Datum, Unterschrift	

# Antrag auf Reisekostenerstattung

Entsprechend der Richtlinie des TVMV e.V. beantragen wir/ich hiermit  
die Rückerstattung von entstandenen Reisekosten

in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR

Dienstreise  Wettkampf-/Trainingsreise

Ziel/Grund der Reise: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

		<b>Gesamt:</b>	<b>davon TVMV:</b>
Fahrtkosten mit PKW/Kleinbus	<input type="checkbox"/>	lt. Berechnung _____ EUR	_____ EUR
Fahrtkosten öffentl. Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	lt. Belegen _____ EUR	_____ EUR
Übernachungskosten	<input type="checkbox"/>	lt. Belegen _____ EUR	_____ EUR
Verpflegungskosten	<input type="checkbox"/>	lt. Belegen _____ EUR	_____ EUR
		<b>Summe</b> _____ <b>EUR</b>	_____ <b>EUR</b>

## Berechnung

### Fahrtkosten

gefahrte km \_\_\_\_\_ x 0,22 EUR x \_\_\_\_\_ Anzahl der Fahrzeuge \_\_\_\_\_ EUR  
gefahrte km \_\_\_\_\_ x 0,02 EUR x \_\_\_\_\_ Anzahl der Mitfahrer \_\_\_\_\_ EUR

Bei Wettkampf-/Trainingsreisen

Trainer/Betreuer/Fahrer: \_\_\_\_\_  
Kaderathleten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reisemittel: Eisenbahn \_\_\_\_\_ EUR  
Bus \_\_\_\_\_ EUR  
Nahverkehr \_\_\_\_\_ EUR  
andere \_\_\_\_\_ EUR  
Summe: \_\_\_\_\_ EUR

### Übernachtung:

### Verpflegung:

**Summe** \_\_\_\_\_ **EUR**

Wir versichern die Zuwendung ausschließlich für die Förderung der im Antrag genannten  
Maßnahme zu verwenden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller