

Antrag auf Erstattung von Fahrt-/Reisekosten Hamelner Schachverein e.V.  
(gültig für Fahrten ab 01.01.2023)

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel./eMail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Erstattung der Fahrt-/Reisekosten für folgende Veranstaltung/en:

1. Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Start: \_\_\_\_\_ Ziel: \_\_\_\_\_  
Gesamtkilometer: \_\_\_\_\_ x 0,30€ / km = \_\_\_\_\_ EUR

2. Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Start: \_\_\_\_\_ Ziel: \_\_\_\_\_  
Gesamtkilometer: \_\_\_\_\_ x 0,30€ / km = \_\_\_\_\_ EUR

3. Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Start: \_\_\_\_\_ Ziel: \_\_\_\_\_  
Gesamtkilometer: \_\_\_\_\_ x 0,30€ / km = \_\_\_\_\_ EUR

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Bar ausgezahlt und erhalten: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Korrektheit aller Angaben

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**HINWEISE zur ANTRAGSEINREICHUNG:**

**Wir bitten um zeitnahe Einreichung der Anträge unter Einhaltung der u.g. Fristen, bei:**  
Ariadna Vieito-Ribelles, Neue Marktstr. 30, 31785 Hameln, arivieibelles@gmail.com

Abzurechnen sind **Gruppenfahrten von mind. zwei Spielern pro Fahrzeug ab Hameln** zum Veranstaltungsort und zurück. Ausnahmen bedürfen besonderer Absprache mit dem Vorstand. Folgende Zeiträume zur Fahrkostenabrechnung von Mannschaftskämpfen sind einzuhalten:

- **Saisonbeginn bis zum Jahresende:** bitte bis 28./29.Feb. des Folgejahres einreichen
- **Januar bis Saisonende:** bitte bis August des gleichen Jahres einreichen