

Erstattungsantrag für Weiterbildungsmaßnahmen



TSG-Steinheim 1892 e.V.
Geschäftsstelle
Höfigheimer Str. 56
71711 Steinheim

Datum:

Name, Vorname des Antragstellers:	Abteilung
Strasse:	Bereich:
PLZ/ Ort:	Mannschaft:
Telefon-Nr. für Rückfragen:	Funktion:

1. Übersicht Kurse: (Kurs-Bescheinigungen als Kopie beifügen)

Kurs:	Thema:	Ort:	Datum: (Von/ Bis)	Km (Hin):	Km (Rück):	Gebühr € (Teilnehmer)	Erstattungsbetrag TSG-Steinheim (füllt TSG aus)

2. Öffentliche Verkehrsmittel/ Auslagen/Erstattung:

Kosten Benutzung öffentliche Verkehrsmittel:	Erstattungsbetrag TSG-Steinheim (füllt TSG aus)	Sonstige Auslagen: (ggf. Begründung notwendig)	Erstattungsbetrag TSG-Steinheim (füllt TSG aus)	Gesamtsumme der Erstattung: (füllt TSG aus)

3. Unterschrift Antragsteller/ Bestätigung TSG-Steinheim

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben: (Datum/ Unterschrift)	Sachlich und rechnerisch richtig: (Datum/ Stempel/ Unterschrift, TSG-Steinheim)

4. Bemerkungen:

- + Die grau hinterlegten Felder werden seitens der TSG-Steinheim ausgefüllt
- + Die Felder sind mit Kontextmenüs verknüpft; es sind aber auch Freitexteingaben möglich
- + Das Formular kann online ausgefüllt und gedruckt werden
- + Belege sind grundsätzlich im Original beizufügen

5. Begründungen zu Ausgaben: