



Passionsspiele Salmünster e.V.

Postfach 1124
63628 Bad Soden-Salmünster

www.passionsspiele-salmünster.de
mail@passion-salmuenster.de

Zustimmung

Die Zustimmung ist mind. 14 Tage vor Fahrt einzuholen.

Name:

Grund und Zeitraum:

Abteilung:

Zustimmung/Unterschrift Abteilungsverantwortlicher:

Fahrtkostenabrechnung

Fahrtkosten sind spätestens 8 Wochen nach der Fahrt einzureichen.

Datum	km	Strecke (von – nach)	Mitfahrer	Bemerkung

∑ km		x 0,15 = Abrechnungsbetrag		€
------	--	----------------------------	--	---

Die Fahrtkosten sind auf folgende Bankverbindung auszuführen:

.....
Name und Sitz des Kreditinstituts BIC

.....
Kontoinhaber IBAN

Ich verzichte freiwillig auf die Auszahlung der Fahrtkosten und bitte um Ausstellung einer
Zuwendungsbescheinigung.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

.....
Datum Unterschrift



Passionsspiele Salmünster e.V.
Gerichtstand Amtsgericht Hanau
Eingetragen im Vereinsregister 2470
Steuernummer 1925063196

Bankverbindung
VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG
IBAN: DE70 5066 1639 0007 4735 32
BIC: GENODEF1LSR