

Name und Anschrift Antragsteller:in:

---

---

---

Datum

---

TU Dresden  
Dresdner Hochschulsportzentrum  
01062 Dresden

### Reisekostenabrechnung

Für die Reise nach/zur \_\_\_\_\_ sind mir folgende Kosten entstanden:

2/3 der Fahrtkosten (ÖPNV, Mietauto) *:	_____ €	<b>oder</b>
Wegstreckenentschädigung (privates Kfz) *:	_____ km	
2/3 der Kosten mit Begründung (0,35 €/km):	_____ €	
<hr/>		
2/3 der Kosten ohne Begründung (0,20 €/km)	_____ €	
Übernachungskosten (Nachweis/Rechnung):	_____ €	
Das DHSZ übernimmt max. 20,-€ pro Nacht und Person		
Teilnahmegebühren/Meldegeld (Nachweis/Quittung/Rechnung):	_____ €	
Gesamt:	_____ €	

Ich bitte um Erstattung und Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

Steuer-ID: \_\_\_\_\_

Vorname, Name Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Fahrtkosten werden zu 2/3, maximal jedoch mit 400,- Euro pro Wettkampf übernommen

Sachlich richtig: \_\_\_\_\_

(Unterschrift Sportartverantwortliche:r)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

---