

Finanzielle Unterstützung einer Wettkampfteilnahme

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
IBAN: _____
Steuer ID: _____

Für die Reise ZUR (Wettkampf) _____ nach (Ort): _____

sind mir folgende Kosten entstanden

2/3 der Fahrtkosten (ÖPNV, Mietauto) *: _____ € **oder**

Wegstreckenentschädigung (privates Kfz) *: _____ km

2/3 der Kosten mit Begründung (0,35 €/km): _____ €

2/3 der Kosten ohne Begründung (0,20 €/km) _____ €

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

Übernachungskosten (Nachweis/Rechnung): _____ €

Das DHSZ übernimmt max. 20,-€ pro Nacht und Person

Teilnahmegebühren/Meldegeld (Nachweis/Quittung/Rechnung): _____ €

Gesamtkosten: _____ €

Ort, Datum

Unterschrift Wettkampfteilnehmerinnen/-teilnehmer

Ab hier durch DHSZ auszufüllen

Die Übernahme der Kosten i.H.v. _____ Euro aus PSP-Element D-000078-861-000-2310100 wird bestätigt.

Dresden, _____
Ort, Datum

Unterschrift Sportartverantwortliche:r

Dresden, _____
Ort, Datum

Marko Schimke
Vorstandsvorsitzender DHSZ

Susann Heiber
Leitung Sekretariat

Erforderliche Nachweise/Belege:

- Wettkampfausschreibung
- Teilnehmendenliste
- Zahlungsbeleg (Kontoauszug, Original-Quittung)
- Nachweis der Kosten (Reservierungs- oder Buchungsbestätigung)