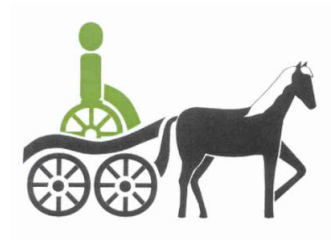


\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort



Patricia Großerichter  
Am tiefen Weg 12  
49439 Steinfeld  
Email: ig-kassenwart@outlook.de

### Antrag auf Fahrtkostenzuschuss

\_\_\_\_\_  
Start der Fahrt : Straße und Ort

\_\_\_\_\_  
Trainingslager oder Deutsche Meisterschaft: Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Ort der Veranstaltung

Gefahrene km (Hin- und Rückweg)	_____	km
- selbst zu tragender Anteil	_____	km
zu bezuschussende Gesamt-km	_____	km
Summe = zu bezuschussende Gesamt-km*0,30€	_____	€
+ sonstige Zuschüsse:	_____	€
<b>Antrag Gesamt Zuschuss =</b>	_____	€
_____ Unterschrift des Mitglieds    Datum		
<b>IBAN:</b>	_____	
<b>BIC:</b>	_____	<b>Name Bank:</b> _____
_____		