



LandesMusikVerband NRW

Fachverband für Spielmanns-, Fanfaren- und Blasmusik

Fahrtkostenaufstellung

Name des Vereins: _____

Titel der Maßnahme: _____

Datum: _____

Fahrer_in

Name, Vorname	Unterschrift	Betrag in €
---------------	--------------	-------------

Fahrer_in

Name, Vorname	Unterschrift	Betrag in €
---------------	--------------	-------------

Fahrer_in

Name, Vorname	Unterschrift	Betrag in €
---------------	--------------	-------------

Fahrer_in

Name, Vorname	Unterschrift	Betrag in €
---------------	--------------	-------------

Gesamtbetrag in €

Es wird bestätigt, dass die oben aufgeführten Personen als Fahrer_in eingesetzt waren.

Ort, Datum	1. Unterschrift	2. Unterschrift
------------	-----------------	-----------------