

# Fußball-Club Kempten e.V.

Mitglied des bayerischen Fußballverbandes im bayerischen Landessportverband

## ABSENDER:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_



**Postanschrift:**  
Jahnweg 9 \* 87437 Kempten

**Geschäftsstelle:**  
Illerdamm 10 \* 87437 Kempten  
Telefon 08 31/540 97 – 97  
Telefax 08 31/540 97 – 98  
E-Mail: geschaeftsstelle@fc-kempten.de

**Bankverbindung:**  
Allgäuer Volksbank Kempten  
IBAN: DE71 7339 0000 0200 0602 24  
BIC: GENODEF1KEV  
BLZ 733 900 00 \* Konto-Nr. 200060224  
Steuer-Nr. 127/108/50 249

## ANTRAG auf Erstattung von Fahrtkosten

| Name, Vorname | Datum der Fahrt | Ziel | gefahrte<br>km | Anlass |
|---------------|-----------------|------|----------------|--------|
|               |                 |      |                |        |
|               |                 |      |                |        |
|               |                 |      |                |        |
|               |                 |      |                |        |
|               |                 |      |                |        |
|               |                 |      |                |        |
|               |                 |      |                |        |

Als Fahrtkosten können ausschließlich die Kilometer (Hin- und Rückfahrt) für notwendige Fahrten zu Auswärtsspielen ab/bis Illerstadion Kempten angesetzt werden. Die Abrechnung muss spätestens 3 Monate nach der Fahrt beim Verein eingereicht werden"

☐

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto (Kontoinhaber, IBAN):

☐

Ich spende den mir zustehenden Fahrtkostenersatz dem FC Kempten und bitte um Erhalt einer Spendenquittung, ausgestellt auf folgende Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Name, Straße, PLZ, Ort