

**An die Fahrgemeinschaft SH-HH  
Abrechnung einer Trainingsmassnahme**



Fahrgemeinschaft SH/HH e.V.  
c/o Bettina Peters  
Preetzer Str. 28  
24211 Kühren-Kührsdorf

Region:

Beauftragter:

Beschreibung/Ort der Trainingsmassnahme:

---

---

---

---

---

Trainer/Name/Anschrift: \_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Datum des Trainings: \_\_. \_\_. 20\_\_

Hinweis: Die Bezuschussung erfolgt gemäß der Vorgabe der jährlich durch die erweiterte Vorstandsrunde beschlossenen Zuschüsse und Beihilfen der Fahrgemeinschaft. Die Zuschüsse werden nur gezahlt, wenn ausreichende Finanzmittel zur Verfügung stehen. Die Überweisung erfolgt stets auf das jeweilige Regional-Konto.

Datum: \_\_. \_\_. 20\_\_

**Unterschrift des Regionalbeauftragten**

**Vermerke Kassenwart:**

Antrag eingegangen: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_

Zahlbetrag: \_\_\_\_\_ €

Überwiesen am: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 201\_\_