



Antrag auf Fahrtkostenerstattung im
Erwachsenenbereich

Version: 1.01.2026

Name: _____ Vorname: _____

Mannschaft: ☐ Damen __ ☐ Herren __ Liga / Vorbereitung: _____

Weitere Fahrer: _____ Anzahl Fahrzeuge: _____

IBAN: _____

Wichtig: Eine Erstattung der Fahrtkosten erfolgt ausnahmslos max. 4 Monate rückwirkend.

Erstattungssatz (bitte ankreuzen): _____ Datum der Fahrt: _____

Spielort	EUR	Spielort	EUR
☐ Augsburg	69	☐ Bad Dürkheim / Keuznach / Ulm	54
☐ Bayreuth	43	☐ Stuttgart / Böblingen	46
☐ Erlangen	25	☐ Frankfurt / Hanau	33
☐ Fürth / Großgründlach	27	☐ Limburg	50
☐ Marktbreit	7	☐ Mainz / Wiesbaden	45
☐ München	80	☐ Leverkusen	85
☐ Nürnberg	31	☐ Ludwigsburg / Aalen	36
☐ Rosenheim	96	☐ Mannheim / Ludwigshafen	50
☐ Schwabach	38	☐ Rüsselsheim / Heidelberg	38
☐ Schweinfurt	13	☐ _____ (anderer Ort)	____ km

Ort, Datum

Fahrer

Sportwart

Buchhaltung