Rückerstattung von Begleiterkosten

(Zum Ausdrucken und von Hand ausfüllen)

1. Name und Adresse des Verbandsmitglieds

1. Grund der Begleitung:  
    Ferienreise  Ausflug  sportlicher Anlass

Kultureller Anlass  Kurse, Kursname

1. Haben Sie Ihre Begleiterkarte benutzt?  Ja  Nein
2. Hat die Begleitperson für die Begleitung das Auto benutzt?  Ja  Nein

Anzahl Kilometer

Von

bis

1. Name und Adresse der Begleitperson

1. Dauer der Begleitung vom bis
2. Gesamtkosten CHF

Kosten für die Begleitperson CHF

1. Auf welches Konto soll der Betrag überwiesen werden:

IBAN-Nummer:

Bankname/Ort:

Name des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum Unterschrift

Bitte einsenden an: SBV, Begleiterkosten, Postfach, 3001 Bern

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gebucht** |  |  |
| **Betrag** | **Konto** | **KST** |
|  | **46201** | **188** |
| **Visum + Datum** |  |  |