

**<Vorname Name>
<Adresse>
<Adresse>**

Reisekosten 2024

Ich habe für das Jahr 2024 aufgrund meiner ehrenamtlichen Tätigkeit beim DLRG Kreisverband Dillingen e.V. Anspruch auf Erstattung von Reisekosten in Höhe von **xxx**,- € (siehe Anlage ‚Reisekostenabrechnung‘).

Ich bin damit einverstanden, dass die mir zustehende Erstattung nicht an mich ausgezahlt wird. Den nicht ausgezahlten Betrag in Höhe von **xxx**,- € wende ich dem DLRG Kreisverband Dillingen e.V. als Spende zu und bitte um Erteilung einer Spendenbescheinigung.

**<Ort>, <Datum>**……………………………………………………………………………………………………

Ort, Datum und Unterschrift des ehrenamtlich Tätigen